



CarVasZ
2019

Hét congres voor de Cardio Vasculaire Zorg

Hier klopt iets niet

VRIJDAG
22
NOVEMBER
2019
REEHORST
EDE



 **#carvasznl**

www.carvasz.nl

Voorwoord

CarVasZ, save the date!

Collega,

Op 22 november vindt weer het jaarlijkse congres van de NVHW plaats te Ede. Het CarVasZ congres is **hét** congres voor de cardiovasculaire zorg. Ook dit jaar is de congrescommissie erin geslaagd om eminente sprekers aan zich te binden die het thema 'Hier klopt iets niet' vanuit hun deskundigheid en ervaringen kunnen belichten en presenteren in leerzame en inspirerende voordrachten. De keynote speaker is mr. J.A. van Boven; zij zal op eigen wijze het thema 'Hier klopt iets niet' aansnijden. De zorg bevat ontroerende, waardevolle en enerverende momenten die menig hart sneller doen kloppen. Tommie Niessen, verpleegkundige en blogger, zal tijdens CarVasZ laten zien hoe mooi het vak is en hoe moeilijk het soms kan zijn. Kortom, CarVasZ 2019 belooft weer een boeiende en leerzame dag te worden. Bovendien is CarVasZ ook **hét** moment waarop u collega's kunt ontmoeten, ervaringen kunt delen en kennis kunt uitwisselen over de cardiovasculaire zorg. Natuurlijk staan er de hele dag een hapje en een drankje voor u klaar en wordt de dag afgesloten met een borrel.

U bent van harte uitgenodigd. Wacht niet te lang met inschrijven en maak gebruik van de early bird.

Graag hoop ik u te verwelkomen op 22 november.

Patricia Ninaber, MANP
Voorzitter NVHW



Datum en locatie

Vrijdag 22 november 2019
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 minuten rijden vanaf de A12 en de A30. Op de website www.reehorst.nl/route vindt u een uitgebreide en actuele routebeschrijving.

Congrescommissie

Voorzitters

Gerlinde Mulder
Corry de Jong
Margie Brummel-Vermeulen

Commissieleden

Acute Cardiale Zorg
Congenitale Cardiologie
Interventie Cardiologie
Hartrevalidatie
Hartfalen
Atriumfibrilleren
Vasculaire Zorg
ICD Begeleiding & Elektrofysiologie
Thoraxchirurgie
Wetenschappelijk Onderzoek

Laura van Vliet
Flip Baay / Han Dronkert
Willeke Mensingh
Jan Koppes
Chantal de Bakker / Marjan Aertsen
Lucy Vinke / Linda Weustink
Yvette Henstra
Eefje Postelmans / Resy Verheijen
Mirjam Kamphorst-Kolkman
Anja Brunsveld-Reinders

Partners NVHW

· NU'91
· Harteraad

Doelgroep

CarVasZ is bedoeld voor zorgprofessionals binnen de cardiovasculaire zorg, werkzaam op de afdelingen: cardiologie, kindercardiologie, vaatchirurgie, thoraxchirurgie, kinderchirurgie, intensive- en cardiac care units, catheterisatiekamers, hartfunctie, hartfalen, interne geneeskunde, neurologie en stroke-units en diverse andere cardiologische poli's en (thuis)zorginstellingen. Daarnaast zijn voltijd studenten van de Bachelor Verpleegkunde ook van harte uitgenodigd.

Abstracts

Heeft u een onderzoek of kwaliteitsverbeteringsproject uitgevoerd en wilt u de resultaten 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 2019.

De richtlijnen voor het indienen van het abstract en de beoordelingscriteria vindt u in het verenigingsblad Cordiaal, op www.carvasz.nl en www.congresscompany.com.

Voordeel voor tien auteurs die een abstract indienen!

Vijf auteurs (nummer 1 t/m 5) van de beste abstracts mogen een presentatie geven. Hun abstract komt in de CarVasZ-App en zij krijgen gratis toegang tot CarVasZ 2019. De overige vijf auteurs die een goed abstract indienen (nummer 6 t/m 10) krijgen 50% korting op de entree van het congres. Hun abstract wordt ook opgenomen in de CarVasZ-App.

Abstracts kunnen ingediend worden door deze te mailen naar: info@congresscompany.com

Abstract deadline: **maandag 9 september 2019**

Uiterlijk **25 september 2019** hoort u of uw abstract is geaccepteerd.

Wij zien uw bijdrage graag tegemoet!

Inschrijving

Inschrijven kan online via www.carvasz.nl of via de kalender op www.congresscompany.com. Gelieve bij uw inschrijving aan te geven aan welke sessies u wilt deelnemen (inschrijving op volgorde van binnenkomst).

Inschrijving tegen gereduceerd tarief is mogelijk tot en met 22 september 2019. U ontvangt een bevestiging van uw inschrijving via e-mail en twee weken voor aanvang van het congres wordt uw naambadge naar het door u, bij inschrijving, opgegeven adres opgestuurd (mits uw betaling ontvangen is).

Accreditatie

Accreditatie wordt aangevraagd bij:

- Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF)
- Kwaliteitsregister van de NVHW
- Nederlandse Associatie voor Physician Assistants (NAPA)
- Registratiecommissie Specialismen Verpleegkunde (RSV)
- Stichting Beroepsopleiding Hartfunctie Laborant (SBHFL)
- Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (V&VN)

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

Lidmaatschap NVHW

Als NVHW lid bent u altijd goedkoper uit!

Als u lid bent scheelt u dit in de toegangsprijs. Voor niet-leden is dit wellicht een overweging om lid te worden van de NVHW. U bent immers voor € 53,- lid van de NVHW, ontvangt korting op deelname aan CarVasZ en CNE's en u ontvangt bovendien vijf maal per jaar ons verenigingsblad 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. Via www.carvasz.nl kunt u zich aanmelden voor zowel het lidmaatschap als het congres.

Kosten inschrijving

	t/m 22 september 2019	vanaf 23 september 2019
NVHW lid*	€ 175,-	€ 200,-
Niet-leden	€ 220,-	€ 245,-
Voltijd bachelor/Verpleegkunde student**	€ 80,-	€ 100,-

* Indien u lid bent van de NVHW dient u tijdens uw 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

De betaling van uw inschrijving geschiedt via iDEAL. U ontvangt via e-mail een betaalbewijs dat 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 23 september 2019 vindt restitutie plaats onder aftrek van € 25,- administratiekosten. Vanaf 23 september 2019 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

Hier klopt iets niet

Welkom en opening
mr. J.A. van Boven

10.15 - 10.45 KOFFIEPAUZE

10.45 - 12.15 PARALLELSESSIES 1 t/m 9

Sessie 1 Sessievoorzitter: A. Kolkman	Sessie 2 Sessievoorzitter: J. de Heide	Sessie 3 Sessievoorzitter: Y. Henstra	Sessie 4 Sessievoorzitter: M. de Ronde-Tillmans	Sessie 5	Sessie 6 Sessievoorzitter: L. Weustink	Sessie 7 Sessievoorzitter: A. van Dorst	Sessie 8 Sessievoorzitter: E. Postelmans	Sessie 9 Sessievoorzitter: A. Boer
WORKSHOP	WORKSHOP	VASCULAIRE ZORG	INTERVENTIE CARDIOLOGIE	WORKSHOP	ATRIUMFIBRILLEREN	ACUTE ZORG	ICD/HARTREVALIDATIE	CONGENITALE CARDIOLOGIE
Klinisch redeneren voor de ervaren cardiovasculaire verpleegkundige Il. Jüngen	Presentatie van de 5 beste abstracts	Vasculaire mysteries; wat zie ik (niet)? S. van Wissen A. Mairuhu	Beroepscompetentieprofiel interventiecardiologie, het kloppend hart op een HCK! A. Adan-Crans '.....maar ik kan een ACS niet uitsluiten! J. Aarts Heart work matters: ALS skills op de HCK M. Dickinson	Snijssessie P. van de Woestijne J. van Weezel Max. 30 deelnemers	Het hart klopt niet regelmatig M. Scholten Ehealth: smartwatch en apps: volgens mijn horloge heb ik een ritmestoornis. J. de Jong	Luchtweg en beademing tijdens reanimatie F. van Gelder Transcutaan pacen in de praktijk S. Winkel S. Blom CRT-D/P: wanneer het niet klopt A. Hendriks	Posttraumatische stress bij ICD dragers H. Versteeg Pacemaker-ICD post mortem: uitlezen (on)zinnig? H. Schmidt To shock or not to shock N. Jongejan	Safety first! Zorg voor moeder en kind op de CCU H. van der Zwaan Beschuit met muisjes E. van Ooijen
VERDIEPEND	VERDIEPEND							

12.15 - 13.15 LUNCHPAUZE

12.30 - 13.00 NVHVV LUNCHSYMPOSIUM mogelijk gemaakt door
Voorzitter: A. Brunsveld-Reinders



13.15 - 14.45 PARALLELSESSIES 10 t/m 18

Sessie 10 Sessievoorzitter: E. Vossebelt	Sessie 11 Sessievoorzitter: M. Zwaard van Ardenne	Sessie 12 Sessievoorzitter: W. Mensingh	Sessie 13 Sessievoorzitter: K. Verhoeven	Sessie 14	Sessie 15 Sessievoorzitter: C. Baas-Arends	Sessie 16 Sessievoorzitter: D. Pruijssers	Sessie 17 Sessievoorzitter: L. Dievelaar-Oomen	Sessie 18 Sessievoorzitter: C. van Lent
WORKSHOP	THORAXCHIRURGIE	INTERVENTIE CARDIOLOGIE	HARTREVALIDATIE	WORKSHOP	ATRIUMFIBRILLEREN	ACUTE ZORG	HARTFALEN	ATRIUMFIBRILLEREN
Klinisch redeneren voor de ervaren vasculaire verpleegkundige en verpleegkundig specialist Il. Jüngen	Niet pluis gevoel: een belangrijk alarmsignaal G. Douw 3D Sternum D. Daeter	Handdysfunctie na transradiale procedures E. Zwaan Heart to crack! G. Vlachojannis Een nietje in je hart! M. Voskuil	Nu klopt het (wel!) Interactieve casusbespreking met expertpanel H. Iorstad M. Snaters K. Szabo-te Fruchte N. ter Hoeve Max. 60 deelnemers INTERACTIEF	Snijssessie P. van de Woestijne J. van Weezel Max. 30 deelnemers	Antistolling bij boezemfibrilleren: waarom die NOAC's? J. Jaspers Focks Atriumfibrilleren en slaapapneu T. Fabius Sekseverschillen bij boezemfibrilleren M. Smit	Cheating death with ECPR: coming soon to a theater near you D. Dos Reis Miranda Plotse harddood bij topsporters, vermijdbaar? A. Willems	Cardiale sarcoidose, dat wil je niet missen... D. Voortman A. Bakker	ALS/BLS Kinderen K. Hogenbirk M. Bos M. van Bourgondien Max. 24 deelnemers
VERDIEPEND								

14.45 - 15.15 THEEPAUZE

15.15 - 16.00 PARALLELSESSIES 19 t/m 27

Sessie 19 Sessievoorzitter: C. Wulffraat	Sessie 20 Sessievoorzitter: A. Landwaart	Sessie 21 Sessievoorzitter: T. Kazemier	Sessie 22 Sessievoorzitter: K. van der Haven	Sessie 23 Sessievoorzitter: M. Verkerk	Sessie 24 Sessievoorzitter: S. Elshout	Sessie 25 Sessievoorzitter: R. Flipkens	Sessie 26 Sessievoorzitter: A. Venema-Vos	Sessie 27 Sessievoorzitter: R. Vlaming-Zwijzen
HARTFALEN	THORAXCHIRURGIE	VASCULAIRE ZORG	INTERVENTIE CARDIOLOGIE	ICD	CONGENITALE CARDIOLOGIE / ICD	ACUTE ZORG	HARTREVALIDATIE	HARTFALEN
ST2: een nieuwe prognostische biomarker M. van der Meer	Bioventrix: linker ventrikel reconstructie P. Klein	Placebo nocebo; lees voor gebruik de bijsluiter K. Peerdeman	The downside of partydrugs R. Riezebos	Wat doet angst bij AF? J. Knobel	Het moet wel kloppen... externe pacing gevaarlijk veilig J. Lindhout INTERACTIEF	A nurse is a nurse is a nurse? Functiedifferentiatie van verpleegkundigen D. Stalpers	Wel of niet reanimeren? Beslissen met hulp van videoverlichting E. Ettema N. Muller	Harddonatie bij non-heartbeating donoren
VERDIEPEND								

16.00 - 16.30 PLENAIRE AFSLUITING: Tommie Niessen
Prijsuitreiking

16.30 - 17.15 BORREL

Omschrijving inhoud sessies

In deze congresswijzer vindt u een beschrijving van 27 sessies en 3 parallelsessies

Sessie 1 Workshop

VERDIEPEND

Klinisch redeneren voor de ervaren 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 die veel kennis en ervaring hebben.

Sessie 2

VERDIEPEND

Presentaties van de vijf geselecteerde abstracts! Over nieuwe ontwikkelingen, resultaten van onderzoek of implementaties.

Sessie 3

Deze sessie is gewijd aan vasculaire problemen die zich kunnen presenteren door middel van huidafwijkingen. Tijdens deze interactieve voordracht worden deelnemers meegenomen in het scala aan huidproblemen waarmee vasculaire problemen zich kunnen presenteren.

Sessie 4

Afgelopen voorjaar is het nieuwe beroepscompetentieprofiel voor HCK medewerkers uitgegeven. Dit beroepscompetentieprofiel is opgesteld door leden van de werkgroep interventie cardiologie en beschrijft de rol, taken en bijbehorende competenties van de medewerkers HCK anno 2019. In deze presentatie een toelichting hierop. Hierna gaan we verder met het onderwerp: Troponine op de ambulance. De Eerste Hart Hulpen krijgen het steeds drukker met patiënten met pijn op de borst, van wie de meerderheid geen acuut coronair syndroom blijkt te hebben. Er zijn steeds meer mogelijkheden om de laag-risico patiënten al in een vroeg stadium te identificeren, zoals met het bepalen van troponine, waardoor een ziekenhuisbezoek voorkomen zou kunnen worden. Als laatste in deze sessie: reanimatie op de hartkatheterisatie. Reanimeren op de hartkatheterisatie gaat iets anders dan elders, door de röntgenbuis als obstakel en bijvoorbeeld door trombose dat vaak een oorzaak is en de reactie van medicatie op de coronairen. De nieuwste inzichten van advanced life support worden in deze sessie besproken.

Sessie 5 Workshop

Snijessie

Vast onderdeel op CarVasZ: de snijessies! Onze deskundige workshopleiders gaan weer vol enthousiasme met een scalpel en varkenshart met u aan de slag 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 6

Deze interactieve sessie start met een presentatie waar ingegaan wordt op de hartritmestoornis atriumfibrilleren. Wat is atriumfibrilleren en welke behandelingen zijn mogelijk? Wat kan een interventiecentrum bieden? Steeds vaker krijgen we de vraag om mee te kijken met registraties die patiënten zelf gemaakt hebben. Hoe ga je hiermee om? Wat voor devices zijn er allemaal? Hoe betrouwbaar zijn de registraties? In deze presentatie kijken we naar dit soort devices.

Sessie 7

We beginnen met de verschillende manieren (basis en geavanceerd) van luchtwegmanagement en beademing tijdens reanimatie, de voor- en nadelen, oxygenatie en ventilatiedoelen en mogelijke effecten op de uitkomst van de reanimatie. Hierna gaan we verder met transcutaan pacen. Moet ik bij een frequentie van 30 slagen per minuut transcutaan pacen? Is er sedatie nodig? Hoe kan ik het beste de pads plakken? Tijdens deze interactieve presentatie zal er ingegaan worden op diverse praktijksituaties van transcutaan pacen. De sessie wordt afgesloten met een presentatie over de indicatie van de CRT P/D. We staan vooral stil bij de complicaties en dan met name welke problemen we op lange termijn tegenkomen.

Sessie 8

De sessie start met een presentatie over posttraumatische stress bij ICD dragers: hoe vaak komt dit voor, welke patiënten lopen meer risico, hoe kun je de klachten herkennen en welke interventiemogelijkheden zijn er. Een veelgestelde vraag van familie is de oorzaak van overlijden. Het uitlezen van een ICD of pacemaker post mortem kan veel informatie verschaffen. In deze presentatie uitleg over deze analyses. In de wereld van ICD's is de afgelopen jaren veel gebeurd. Zo zijn er grote trials en registries geweest die gekeken hebben naar bestaande groepen patiënten die primair profylactisch een ICD implantatie hebben ondergaan. Onderzoek heeft aangetoond dat we misschien nog beter moeten voorlichten en kritisch naar deze patiëntengroep moeten blijven kijken. Tevens worden de rijrestricties toegelicht i.v.m. aanpassingen. Wat zeggen de Europese richtlijnen eigenlijk?

Sessie 9

Zwangerschap bij vrouwen met een hartziekte wordt in steeds minder gevallen afgeraden. Wel lopen deze vrouwen en hun nageslacht een verhoogd risico op complicaties. Bevalen met hemodynamische bewaking op de CCU is een methode om deze vrouwen zo goed mogelijk te begeleiden. Tijdens de tweede presentatie gaan we kijken wat je moet doen om een bevalling op de CCU goed te laten verlopen. Er komt meer bij kijken dan je denkt. En wat doe je als je in een reanimatiesetting terecht komt tijdens de bevalling?

Lunchpauze

Sessie 10 Workshop

VERDIEPEND

Klinisch redeneren voor de ervaren cardiovasculaire verpleegkundige en verpleegkundig specialist. 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 en de verpleegkundig specialist.

Sessies 11

De sessie start met een presentatie over het 'niet pluis gevoel'. Hieraan liggen waarneembare subjectieve signalen ten grondslag die allemaal van belang zijn bij herkenning van verslechtering. Samengevoegd in de Dutch Early Nurse Worry Indicator Score (DENWIS) kan dit een hulpmiddel zijn om het gevoel expliciet te maken. Afsluitend een presentatie over 3D sternum. Dankzij een innovatieve mal uit een 3D printer kan een borstbeen dat na een hartoperatie niet goed is vastgegroeid nu nauwkeuriger worden vastgezet. De nieuwe procedure levert een beter resultaat op en brengt bovendien de OK-tijd fors terug.

Sessie 12

Tijdens de ARCUS (trAnsRadial per-CUtaneouS transradiale percutane coronaire interventie) studie hebben we onderzoek gedaan naar het effect van transradiale percutane procedures op de handfunctie. Hierbij hebben we bij mensen vooraf en naderhand functietesten gedaan. Tevens hebben we de patiënten, indien ze complicaties hadden, gevolgd bij hun verwijzing naar de handspecialist. In deze presentatie worden resultaten gepresenteerd van het aantal verwijzingen en de soort complicaties die kunnen ontstaan na transradiale procedures. De tweede presentatie gaat over de shockwave ballon. Een nieuwe, veelbelovende techniek om sterk verkalkte coronairarteriën zo optimaal mogelijk te behandelen. Tot slot: bij ongeveer een derde van de ischemische cerebrale vasculaire ongevallen wordt geen oorzaak gevonden na grondige neurologische en vasculaire analyse. Retrospectieve studies hebben een associatie gesuggereerd tussen de aanwezigheid van beroerte en de aanwezigheid van een patent foramen ovale. Klassiek wordt deze gesloten met een zogenaamd 'dubbel-disk' device. Er zijn nu nieuwe technieken op de markt zoals het NobleStitch systeem om met een percutaan hechtsysteem het PFO te sluiten.

Sessie 13 Interactief

Met de gemiddelde patiënt in hartrevalidatie weet de zorgverlener wel raad inmiddels. Sommige patiënten passen helemaal niet in de richtlijn, wat doe je dan? Sommige patiënten lijken wel in de richtlijn te passen, maar dan blijkt het toch iets ingewikkelder te liggen. Aan de hand van casussen bespreken expertpanel en zaal nieuwe inzichten en concrete adviezen m.b.t. de hartrevalidatie patiënt.

Sessie 14 Workshop

Snijsessie

Vast onderdeel op CarVasZ: de snijsessies! Onze deskundige workshopleiders gaan weer vol enthousiasme met een scalpel en varkenshart met u aan de slag 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 15

De basisbehandeling bij boezemfibrilleren betreft het voorkomen van beroertes middels antistolling. Sinds dit decennium bestaat er voor deze behandeling een alternatief voor de Vitamine K-antagonisten (sintrom/marcoumar). Waarom zijn we hier zo enthousiast over?

Hierna gaan we de diagnostiek bespreken bij zowel obstructief als centraal slaapapneu en het belang op screening bij boezemfibrilleren.

Afsluitend een presentatie over sekseverschillen bij boezemfibrilleren. Vrouwen zijn anders dan mannen. In deze voordracht zullen verschillen in o.a. presentatie, prognose en gevolgen voor (keuze van) behandeling van boezemfibrilleren tussen mannen en vrouwen worden besproken.

Sessie 16

Deze sessie start met een presentatie over ECMO (miniatuur hart- longmachine). Deze wordt steeds vaker ingezet tijdens hart- en/of longfalen. Er wordt ingegaan op het inzetten van ECMO tijdens de meest extreme vorm van hartfalen: circulatie stilstand.

Als tweede een presentatie over plotse hartdood bij topsporters. Dit wordt in de media vaak beschreven als een groot probleem. Is dit terecht en is plotse hartdood vermijdbaar? Welke aandoeningen kunnen leiden tot plotse hartdood?

Sessie 17

Cardiale sarcoïdose komt vooral voor bij jonge mensen en kan gepaard gaan met AV-geleidingsstoornissen, VT's en acute hartdood. Wanneer moet je hieraan denken? Een overzicht in de pathogenese, etiologie, klinische presentatie alsmede de diagnostiek en behandeling bij sarcoïdose.

Sessie 18

In deze workshop wordt reanimatietraining op maat gegeven. Onder enthousiaste begeleiding van ervaren trainers kunt u (scenario's) oefenen met baby en kind. De botboor wordt toegelicht en er kan hands-on geoefend worden.

Theepauze

Sessie 19

VERDIEPEND

Een overzicht over de nieuwe hartfalen biomarker ST2: bij wie kunnen we het gebruiken en waarvoor?

Sessie 20

Bioventrix is een linker ventrikel reconstructie en wordt toegepast bij patiënten met littekenvorming in het linker ventrikel. Het littekenweefsel wordt door middel van een patch bij elkaar gebracht. In deze sessie uitleg hierover.

Sessie 21

Placebo en nocebo effecten spelen een serieuze rol in behandelingen. Positieve verwachtingen en omgevingsfactoren kunnen gunstige behandeluitkomsten bevorderen (placebo), maar negatieve verwachtingen kunnen tot schadelijke effecten leiden (nocebo). We bespreken de huidige wetenschappelijke kennis over de werking van placebo en nocebo effecten en de toepassingen in de klinische praktijk.

Sessie 22

Hulpverleners zien in toenemende mate complicaties van het gebruik van partydrugs. Het herkennen van druggebruik bij patiënten met hartklachten is belangrijk omdat het een andere benadering en behandeling kan inhouden.

Sessie 23

De beleving van atriumfibrilleren vertoont veel gelijkenis met de beleving van angst- en panieklachten. Deze klachten komen veelvuldig voor bij atriumfibrilleren. Worden met een ablatie ook de angst- en panieklachten succesvol behandeld?

Sessie 24 Interactief

Het herkennen van dysfunctie van externe pacemakers is van levensbelang. Een goed ingestelde externe pacemaker is veilig voor de patiënt. Kloppen de instellingen niet dan kan dit gevaarlijk zijn en is kennis van zaken noodzakelijk. Tijdens deze interactieve workshop leer je complicaties herkennen en kun je live pacemakerinstellingen aanpassen.

Sessie 25 Functiedifferentiatie

Vanaf 2020 zal er in Nederland een grote verandering plaatsvinden in de wet BIG.

Vanaf dat moment is er niet 1 beroepsprofiel voor verpleegkundigen, maar zullen dit 2 beroepsprofielen zijn.

Wat heeft dit voor implicaties voor de bijna 200.000 werkzame verpleegkundigen en wat is eigenlijk het nut van een dergelijke aanpassing?

Sessie 26

De vraag of de patiënt wel of niet in het ziekenhuis gereanimeerd wil worden stelt men vaak op het minst gelegen moment: bij binnenkomst als de stress bij patiënt en familie het hoogst is. In deze sessie presenteren we het plan om met behulp van video de informatie over deze keuze eenduidig over te brengen, zodat de patiënt op rustiger momenten beter geïnformeerd kan worden en deze informatie met zijn naasten vaker kan bekijken.

Sessie 27

Het tekort aan hartdonoren is over de jaren flink toegenomen met het resultaat dat patiënten op de wachtlijst niet altijd toekomen aan een harttransplantatie. In deze sessie uitleg over nieuwe ontwikkelingen die de mogelijkheid bieden om bij hartdonatie non-heartbeating donoren mogelijk te maken.

Lunchsymposium

Plenaire afsluiting

De plenaire afsluiting wordt verzorgd door Tommie Niessen, verpleegkundige, schrijver en blogger.

Tijdens de afsluiting worden ook de winnaars van de iPads bekend gemaakt. Dus schrijf je in als lid van de NVHW en maak kans op een iPad!

Kijk voor het actuele programma op www.carvasz.nl of www.nvhw.nl



Congressecretariaat



congress
company

#carvasznl
www.carvasz.nl
www.nvhvv.nl



Nederlandse Vereniging voor
Hart en Vaat Verpleegkundigen