**Training Hartfalen: signaleren, analyseren en beleid bespreken**

**Algemeen**

Het aantal hart- en vaatcliënten en daarmee het aantal hartfalencliënten in de ouderenzorg neemt toe (CBS, 2014). Dit wordt onder andere veroorzaakt door verbeterde behandeltechnieken van hartaandoeningen (Anker, 2014). De oudere cliënt herkent vaak de klachten passende bij hartfalen niet en vindt het soms lastig de hartfalenleefregels toe te passen. Hartfalencliënten met klachten melden zich te laat, met ziekenhuisopname als gevolg. Hierdoor is het van belang dat verpleegkundigen goed op de hoogte zijn van het ziektebeeld, de klachten passende bij hartfalen en de acties die hierop uitgezet moeten worden. Zij hebben een signalerende functie, aangezien zij (in tegenstelling tot de behandelaar) de cliënt vaak dagelijks zien.

**Doelgroep**

Verpleegkundigen niv. 4 en 5 (intern en extern) die met hartfalencliënten werken.

**Doel**

Na de training is het kennisniveau en daarmee de deskundigheid van de verpleegkundigen wat betreft het ziektebeeld hartfalen verbeterd, zodat het in de praktijk toegepast kan worden.

**Doelstellingen**

* De verpleegkundige kan de anatomie en fysiologie van het hart en de terminologie en oorzaken van hartfalen beschrijven;
* De verpleegkundige kan de klachten passende bij hartfalen benoemen en weet waardoor de klachten veroorzaakt worden;
* De verpleegkundige kan de basisprincipes van de behandeling (farmacotherapie) van hartfalen beschrijven;
* De verpleegkundige kan de belangrijkste comorbiditeiten bij hartfalen benoemen;
* De zorgmedewerker kan de rollen van de betrokken disciplines in de verschillende zorgsettingen (intra- en extramuraal) benoemen.

**Duur**

Deze workshop is 2,5 uur.

**Trainer**

De workshop wordt geleid door:

* Femke Meinen, hartfalenverpleegkundige SZMK

**Programma**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tijdsduur** | **Wat** | **Doel** | **Hulpmiddel** | **Wie** |
| 0 – 10 minuten | Welkom en introductie thema | Ophalen voorkennis en hierop aansluiten | Flipover + stiftenLaptop + beamer | Femke + deelnemers |
| Opening: doel en programma training toelichten m.b.v. laptop en beamer. Thema (hartfalen) aansnijden d.m.v. prikkelende vragen om het brein van de deelnemers aan het werk te zetten. Bijv.: wat komt er in je op als je denkt aan hartfalen? Bevragen welke thema’s/vragen er al zijn voorafgaand aan de scholing. Uitkomsten op flipover noteren. |
| **Tijdsduur** | **Wat** | **Doel** | **Hulpmiddel** | **Wie** |
| 0-10 minuten | Anatomie en fysiologie hart;Definitie en oorzaken hartfalen | De verpleegkundige kan de anatomie en fysiologie van het hart en de definitie en oorzaken van hartfalen beschrijven | Flipover + stiftenLaptop + beamer | Femke + deelnemers |
|  | Kennisoverdracht d.m.v. PowerPoint. Anatomie en fysiologie a.d.h.v. een filmpje. Oorzaken hartfalen a.d.h.v. afbeeldingen met toelichting. Voorafgaand thema vragen stellen, bijv.: welke oorzaken van hartfalen kan je benoemen? Uitkomsten op flipover noteren. |
| **Tijdsduur** | **Wat** | **Doel** | **Hulpmiddel** | **Wie** |
| 0-10 minuten | Hartfalenklachten | De verpleegkundige kan de klachten passende bij hartfalen benoemen en weet waardoor de klachten veroorzaakt worden. | Flipover + stiftenLaptop + beamer | Femke + deelnemers |
|  | Kennisoverdracht d.m.v. PowerPoint. Opdracht vooraf: uitgebreid lijstje met allerlei symptomen/klachten. Welke passen bij hartfalen en waarom? Uitkomsten op flipover noteren. |
| **Tijdsduur** | **Wat** | **Doel** | **Hulpmiddel** | **Wie** |
| 0-10 minuten | Behandeling hartfalen | De verpleegkundige kan de basisprincipes van de behandeling van hartfalen beschrijven. | Flipover + stiftenLaptop + beamer | Femke + deelnemers |
|  | Kennisoverdracht d.m.v. PowerPoint. Tussendoor vragen rondom oorzaak-gevolg: wat is het te verwachten gevolg als dit medicijn wordt gehalveerd? Uitkomsten op flipover noteren. |
| **Tijdsduur** | **Wat** | **Doel** | **Hulpmiddel** | **Wie** |
| 0-10 minuten | Comorbiditeiten | De verpleegkundige kan de belangrijkste comorbiditeiten bij hartfalen benoemen. | Flipover + stiftenLaptop + beamer | Femke + deelnemers |
|  | Kennisoverdracht d.m.v. PowerPoint. A.d.h.v. situatieschetsen deelnemers bevragen om wat voor probleem het gaat (long/nier/hart). Uitkomsten op flipover noteren. |
| **Tijdsduur** | **Wat** | **Doel** | **Hulpmiddel** | **Wie** |
| 0-10 minuten | Rollen betrokken disciplines | De verpleegkundige kan de rollen van de betrokken disciplines in de verschillende zorgsettingen (intra- en extramuraal) benoemen. | Flipover + stiftenLaptop + beamer | Femke + deelnemers |
|  | Kennisoverdracht d.m.v. PowerPoint. Vraag vooraf: per zorgsetting benoemen welke disciplines betrokken zijn. Nadien: situatie schetsen. Vraag: welke disciplines moeten hierbij betrokken worden? Uitkomsten op flipover noteren. |
| **PAUZE** | **15 min.** |
| **Tijdsduur** | **Wat** | **Doel** | **Hulpmiddel** | **Wie** |
| 0-45 minuten | Casuïstiek | Toepassen van kennis uit het eerste deel van de training | A4’tje met casus en vragen, flipover + stift per groepje | Femke + deelnemers in groepjes |
|  | Uitwerken van vragen over een casus in groepjes van max. 4 personen (medewerkers van de verschillende zorgsettingen door elkaar). Vragen hebben betrekking op de thema’s/leerdoelen. Nadien plenaire terugkoppeling. Uitkomsten op flipover noteren. |
| **Tijdsduur** | **Wat** | **Doel** | **Hulpmiddel** | **Wie** |
| 0-10 minuten. | Afronden en sluiten | Evalueren training | Flipover + stiftenEvaluatieformulier | Femke + deelnemers |
|  | Check of doelen zijn gehaald. Deze staan vooraf op de flipover geschreven en worden nu getoond. Samen checken of de doelen gehaald zijn.* Wat zijn jullie bevindingen?
* Wat neem je er uit mee?
* Is er iets dat je morgen gaat toepassen? Zo ja, wat is dat dan?

Tops?Tips? |

**Literatuurlijst** (conform APA-norm)

|  |
| --- |
| Voorbeeld APA-norm* Elizabeth Johnston Taylor , Peterjan van der Wal en Janco Wijngaard*. Tja, wat zal ik zegge ….met cliënten in gesprek over spiritualiteit.* Zoetermeer, 2010.
 |

* Anker, S.D. (2014). *Heart failure.* *Preventing disease and death worldwide*. European Society of Cardiology
* CBS (2014). *De meeste mensen sterven aan kanker en hart- en vaatziekten*. Den Haag: Webmagazine
* Dickstein, K., Cohen-Solal, A., Filippatos, G., McMurray, J.J., Ponikowski, P., Poole-Wilson, P.A., Stromberg, A., Veldhuisen, D.J. van, Atar, D., Hoes, A.W., Keren, A., Mebazaa, A., Nieminen, M., Priori, S.G., Swedberg, K. (2016). *ESC guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure.* European Journal of Heartfailure
* Hart&Vaatgroep, Hart-Vaat HAG, LHV, NHG, NVVC, NVHVV, ZN (2015). *Hartfalen. Landelijke Transmurale afspraak*. Den Haag: Werkgroep LTA Hartfalen
* De Boer, R.A., Dieleman-Bij de Vaate, A.J., Isfordink, L.M., Lambermon, H.M.M., Oud, M., Rutten, F.H., Schaafstra, A., Strijbis, A.M., Valk, M.J., Van de Pol, A.C., Van den Donk, M., Wiersma, Tj. (2021). *NHG-Standaard Hartfalen, versie 4.0*. Nederlands Huisartsen Genootschap
* Werkgroep Palliatieve zorg bij hartfalen (2018). *Richtlijn Palliatieve zorg bij hartfalen*. IKNL