



**Goede samenwerking  
cardioloog-hartfalen  
nurse/poli** (interpretatie nieuw  
geneesmiddel in de praktijk)

**Dian Pruijssers-Lamers**  
Verpleegkundig Specialist Cardiologie

# Disclosure belangen spreker

## [Naam] [Affiliation]

Geen (potentiële) belangenverstremgeling	
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties:	Novartis
Sponsoring of onderzoeksgeld	•
Honorarium of andere (financiële) vergoeding	• Sprekersvergoeding
	•
Andere relatie, namelijk ...	

Verwijzing van cardioloog naar Hartfalenpoli > instellen Sacubitril/Valsartan

Symptomatisch op hartfalenpoli tijdens reguliere controle > gebruikt ACE remmer of A II antagonist



# Traject Hartfalenpoli

- Controle of alle Hartfalenmedicatie volgens de ESC guidelines maximaal zijn ingesteld
- Uitvragen > NYHA I
- Lab: Pro BNP, elektrolyten Kalium < 5,4 nierfunctie > eGFR > 60; (ASAT/ALAT  $\leq$  2 ULN)
- Bloeddruk (SBP  $\geq$  110 )
- Uitleg

- ACE-Remmer of All antagonist staken
- 36 uur washout ACE-i, praktijk is dat patiënten in de spreekkamer zit. In de ochtend ACE gehad hebben > 1 dag niet gebruiken > folder Sacubitril/Valsartan: datum en dosering start Sacubitril/Valsartan invullen
- *All antagonist heeft geen 36 washout*
- Afhankelijk van dosering ACE remmer/ All antagonist , nierfunctie en bloeddruk starten Sacubitril/Valsartan:
  - ✓ 2 dd 24/26 mg,
  - ✓ 2 dd 49/51 mg
  - ✓ 2 dd 97/103 mg

# Samenvattend

- Nauwgezet controleren > 2 tot 4 wkn met nierfunctie en electrolyten/ bloeddruk
- Bijsturen waar nodig
- Korte lijnen, laagdrempelig bereikbaar op Hartfalenpoli

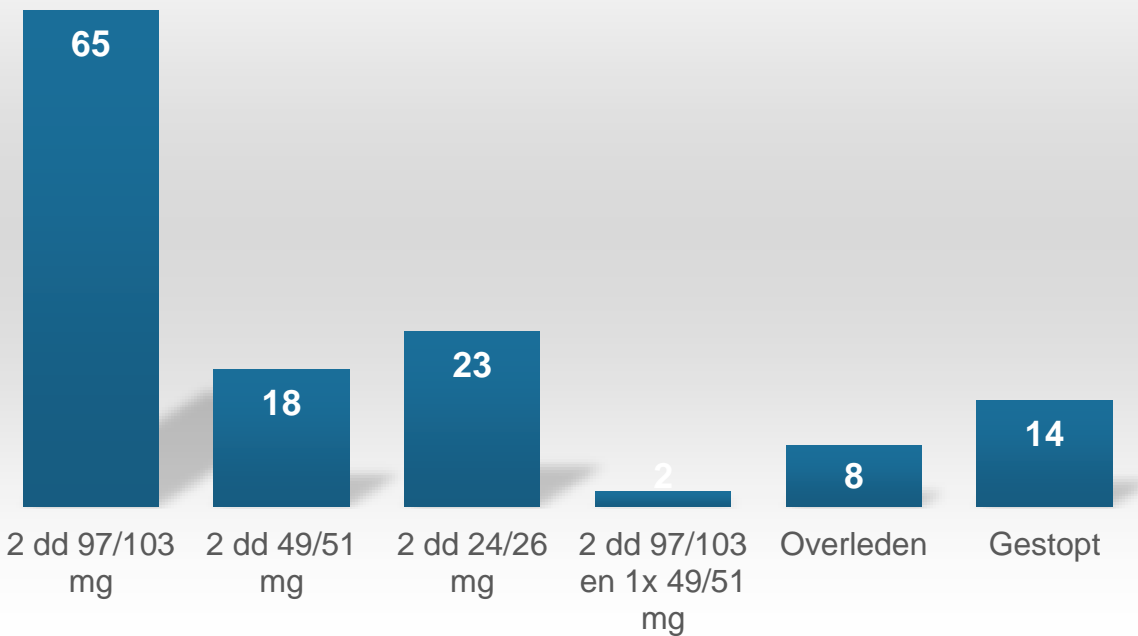
# Resultaten

Aantal patiënten Sacubitril/Valsartan gebruik Hartfalenpoli Deventer Ziekenhuis vanaf juli 2016

- 130 patiënten
  - man 94 (72%)
  - vrouw 36 (28%)
- Leeftijd
  - gemiddeld 68 jaar (27 t/m 87 jaar)

## Sacubitril/Valsartan gebruik

■ Aantal patienten





Dank voor uw aandacht

