

Boezemfibrilleren en Kwetsbaarheid

Lennaert AR Zwart

Klinisch Geriater, Dijklander Ziekenhuis

Promovendus Amsterdam UMC



Disclosure belangen spreker

(potentiële) belangenverstrengeling	
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	
• Sponsoring of onderzoeksgeld • Honorarium of andere (financiële) vergoeding • Aandeelhouder • Andere relatie, namelijk ...	• Dagelijkse coördinatie GERAf studie, ondersteund door: Daiichi Sankyo, Roche diagnostics, Boehringer Ingelheim, Happitech, Bayer Nederland, DiagnostIQ • Geen • Geen • Geen

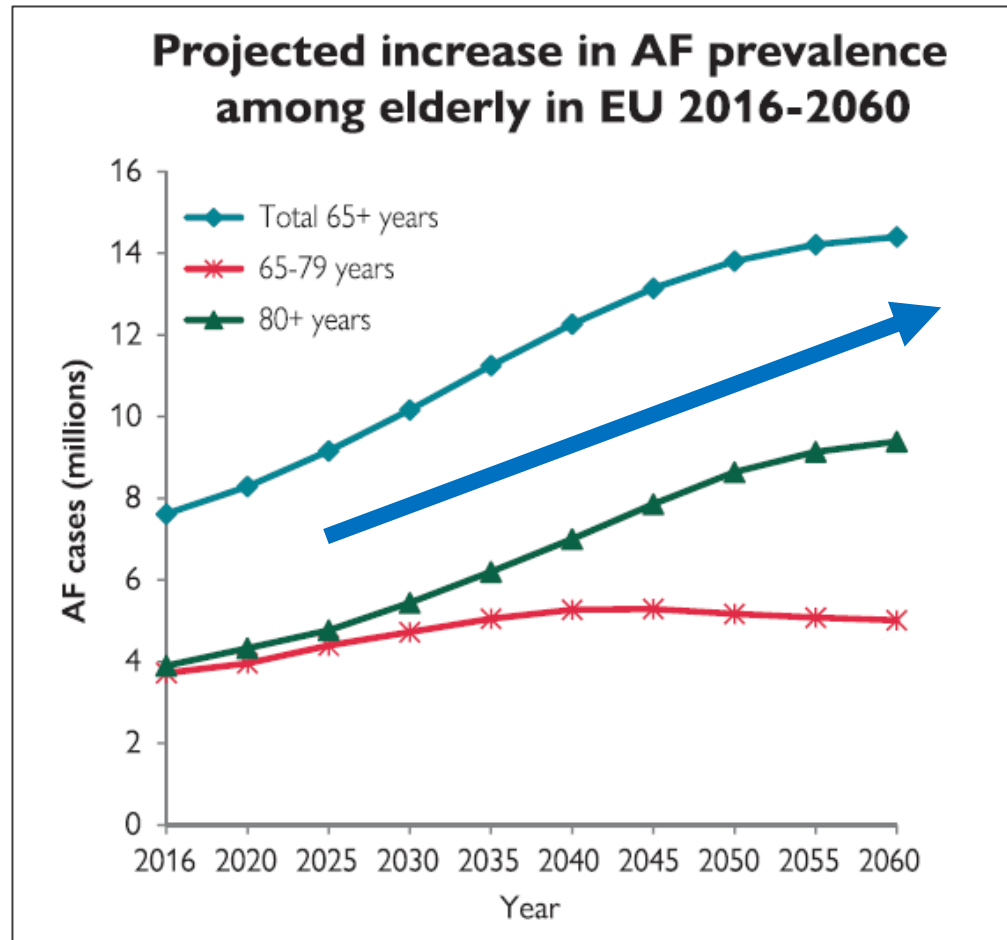
Wat we gaan bespreken

Korte introductie boezemfibrilleren en veroudering

Wat wordt bedoeld met kwetsbaarheid?

Hoe je een bijdrage kan leveren aan goede zorg voor kwetsbare oudere mensen met boezemfibrilleren

Verwachting toename boezemfibrilleren



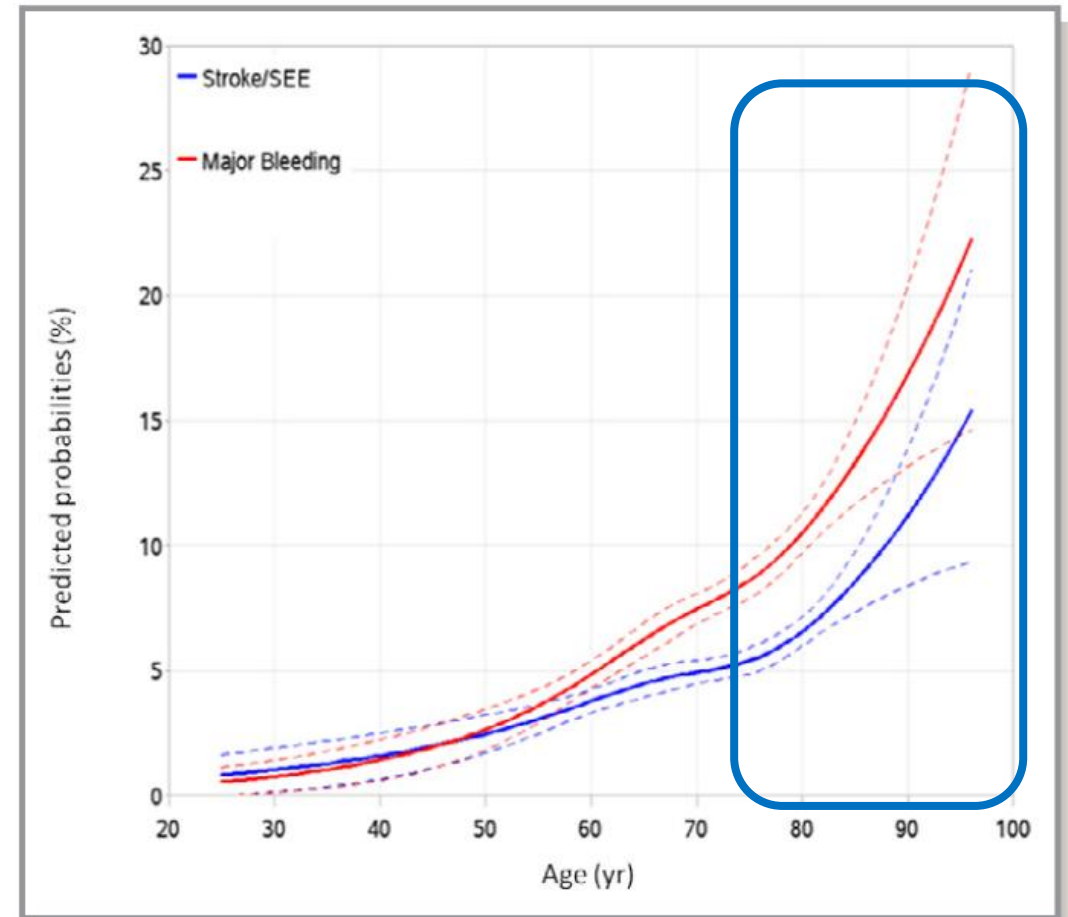
Risico op bloeding onder antistolling

Hoe ouder, hoe groter het risico op

Beroerte

en

Bloeding



Boezemfibrilleren

Er is meer dan
beroerte en bloedingen

Sterke samenhang met andere uitkomsten

AF-related OUTCOMES

AF-Related Outcome	Frequency in AF	Mechanism(s)
 Death	1.5 - 3.5 fold increase	Excess mortality related to: • HF, comorbidities • Stroke
 Stroke	20-30% of all ischaemic strokes, 10% of cryptogenic strokes	• Cardioembolic, or • Related to comorbid vascular atheroma
 LV dysfunction / Heart failure	In 20-30% of AF patients	• Excessive ventricular rate • Irregular ventricular contractions • A primary underlying cause of AF
 Cognitive decline / Vascular dementia	HR 1.4 / 1.6 (irrespective of stroke history)	• Brain white matter lesions, inflammation, • Hypoperfusion, • Micro-embolism
 Depression	Depression in 16-20% (even suicidal ideation)	• Severe symptoms and decreased QoL • Drug side effects
 Impaired quality of life	>60% of patients	• Related to AF burden, comorbidities, psychological functioning and medication • Distressed personality type
 Hospitalizations	10-40% annual hospitalization rate	• AF management, related to HF, MI or AF related symptoms • Treatment-associated complications

AF-related OUTCOMES

Cognitive decline / Vascular dementia 	HR 1.4 / 1.6 (irrespective of stroke history)	• Brain white matter lesions, inflammation, • Hypoperfusion, • Micro-embolism
Depression 	Depression in 16-20% (even suicidal ideation)	• Severe symptoms and decreased QoL • Drug side effects
Impaired quality of life 	>60% of patients	• Related to AF burden, comorbidities, psychological functioning and medication • Distressed personality type

Eerste leerpunt

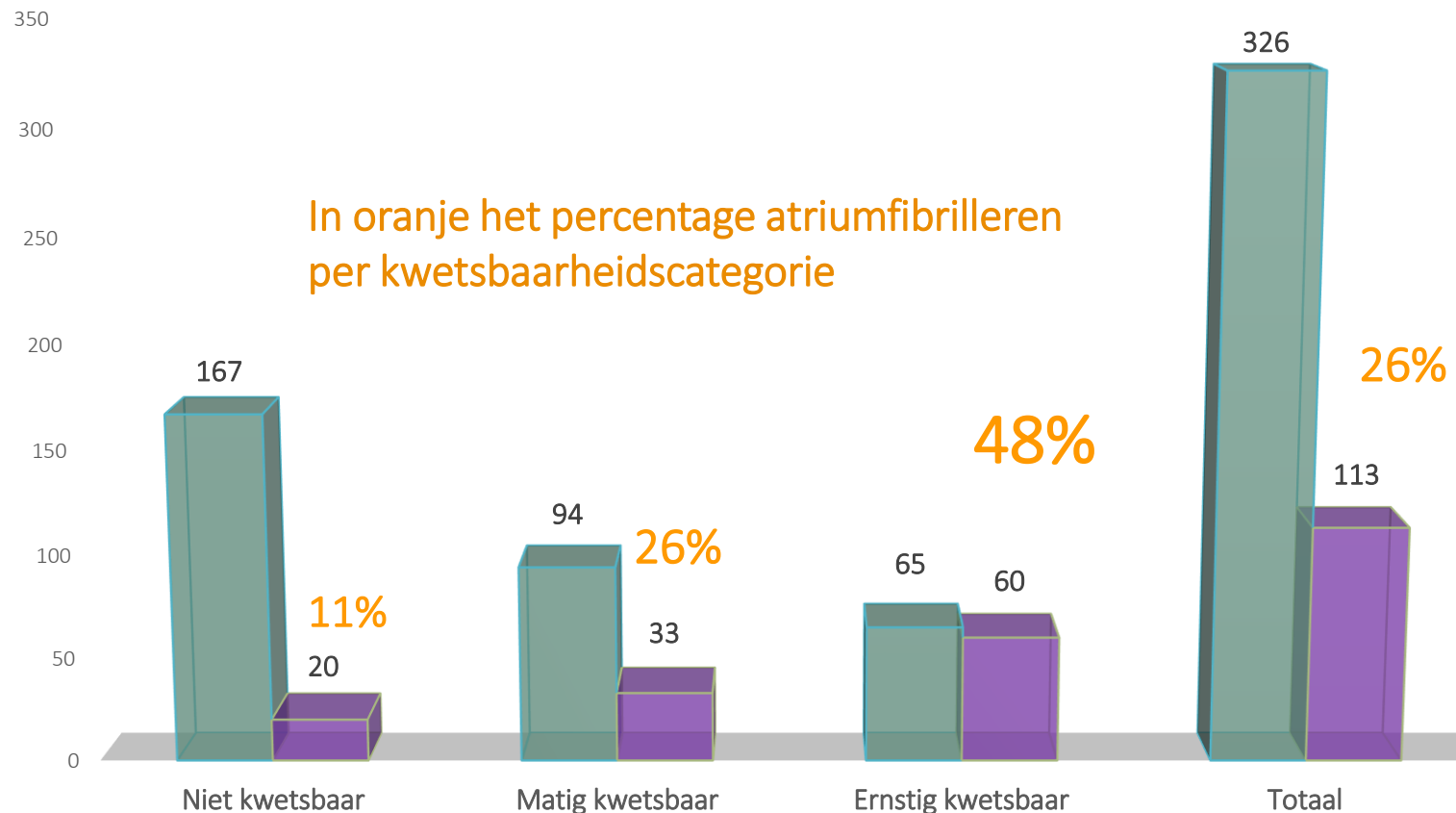
Boezemfibrilleren is een probleem
van de oudere mens



Kwetsbaarheid

NWZ MyDiagnostick Studie

■ Sinus ritme ■ Atriumfibrilleren



Atriumfibrilleren:

In voorgeschiedenis: 89 (20%)

De novo: 24 (5.5%)

Tweede leerpunt

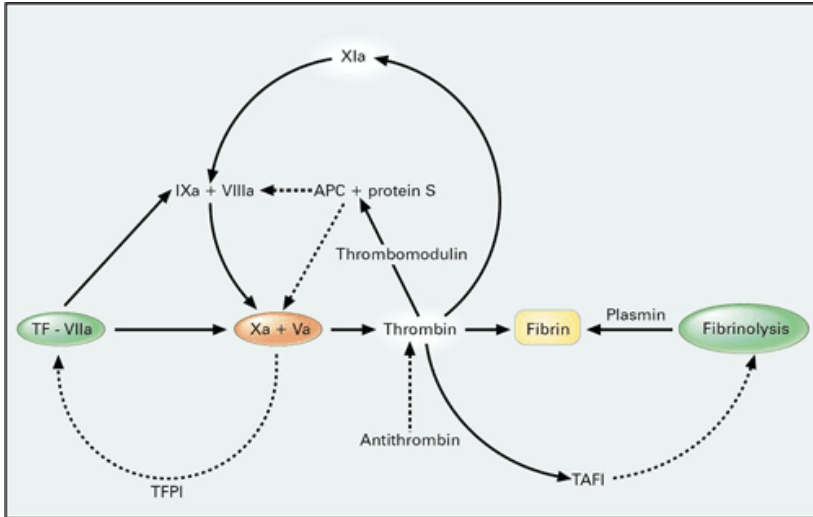
Boezemfibrilleren is een probleem
van de kwetsbare patiënt

Een kwetsbare patiënt 'in het wild'
en boezemfibrilleren in het grotere plaatje

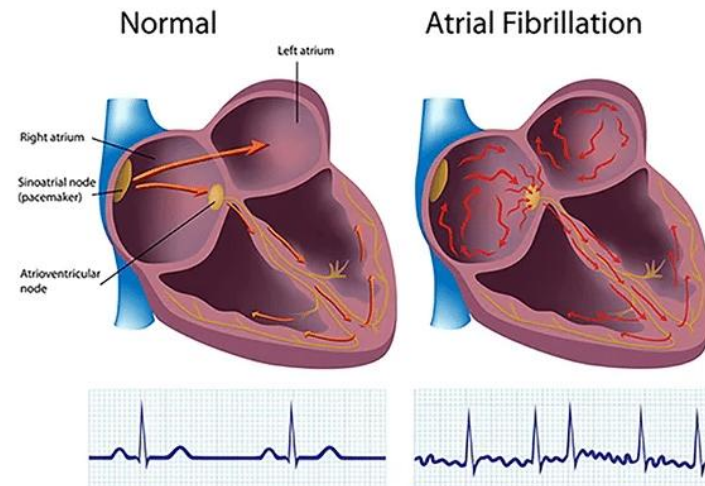
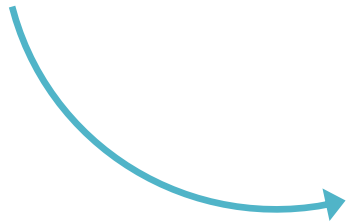
Waar herken je kwetsbaarheid aan?

Op straat,
Tijdens huisbezoek,
Etc?

Samenhang en bruggen slaan



Antistolling

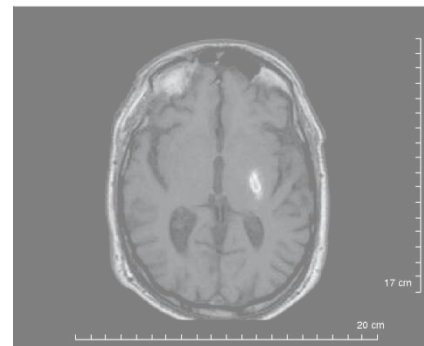
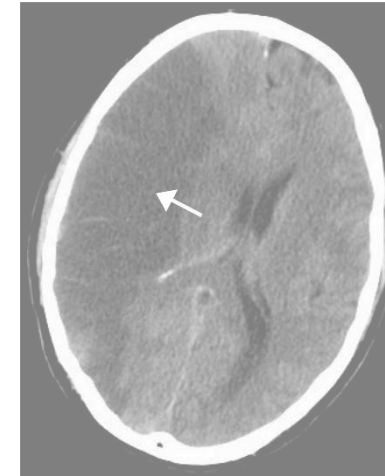
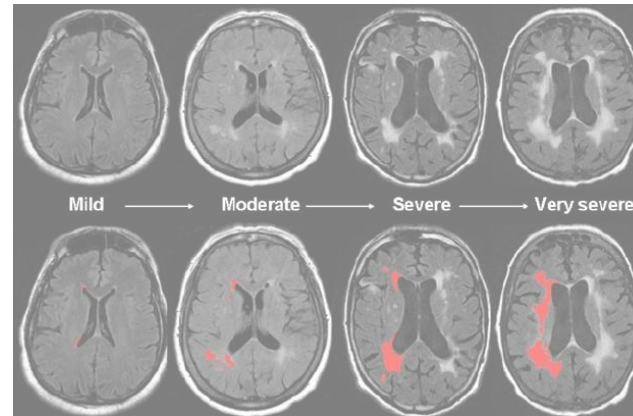
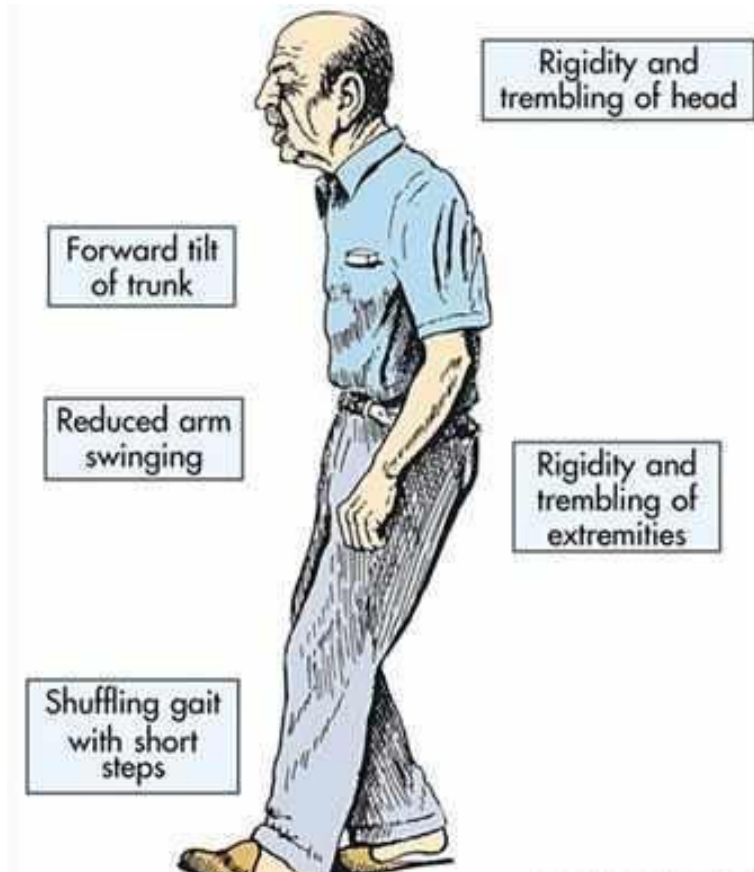


Hartritme stoornis



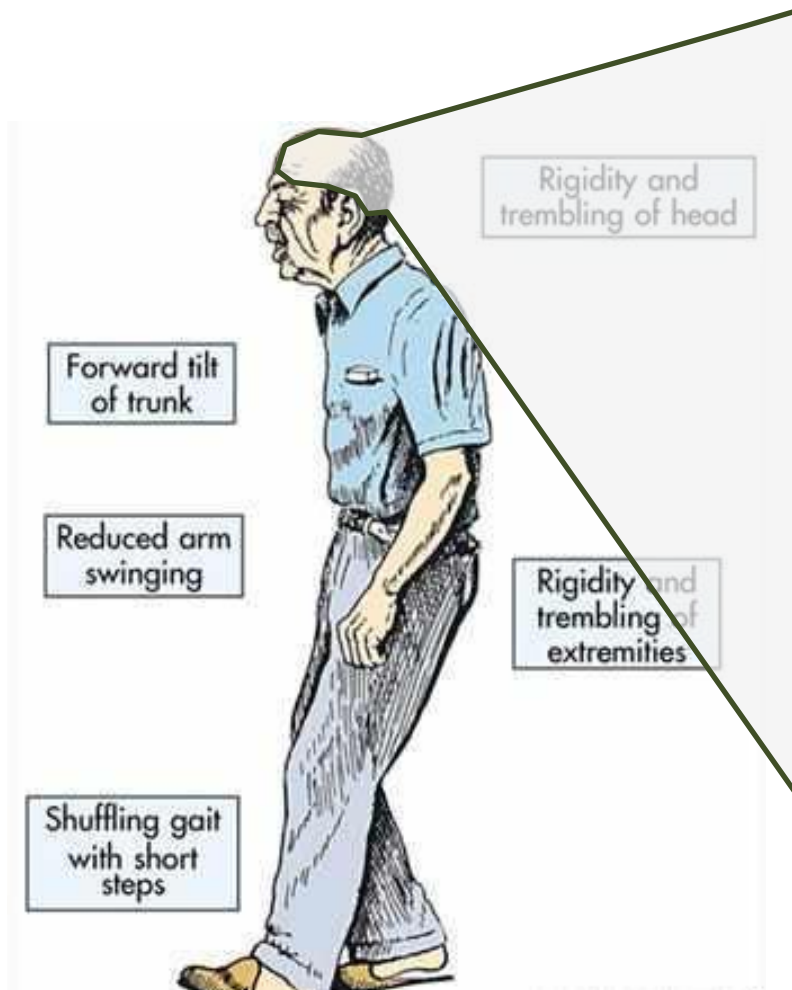
Beroerte preventie

Voor een groot deel vaatziekte

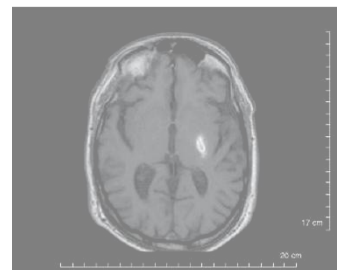
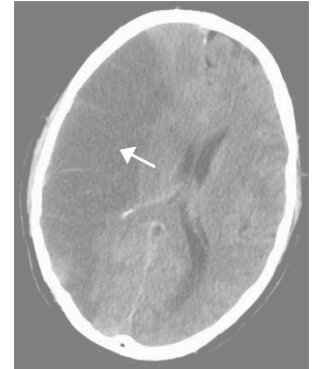
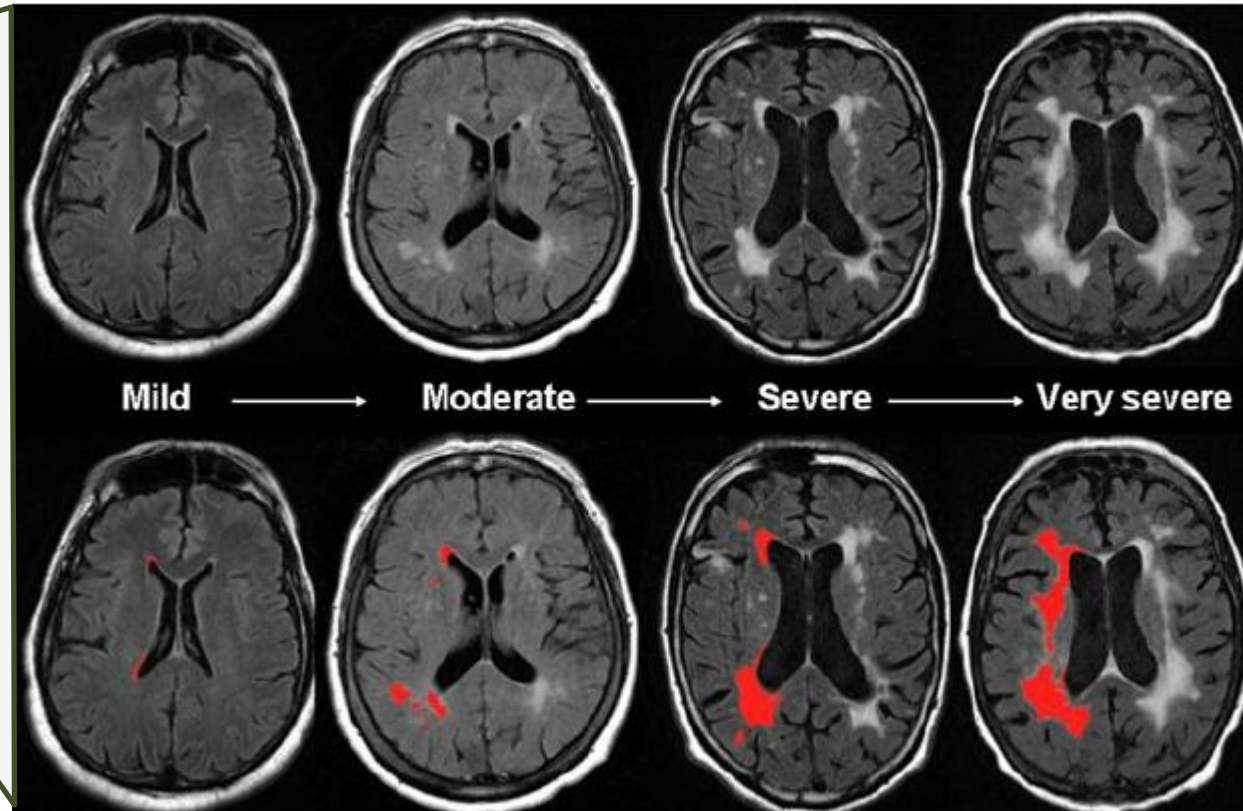


Parkinsonisme

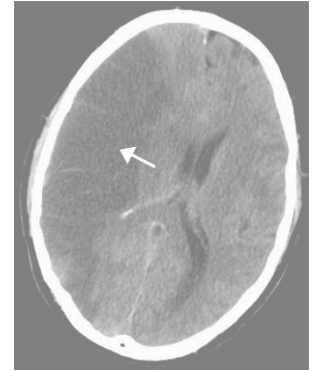
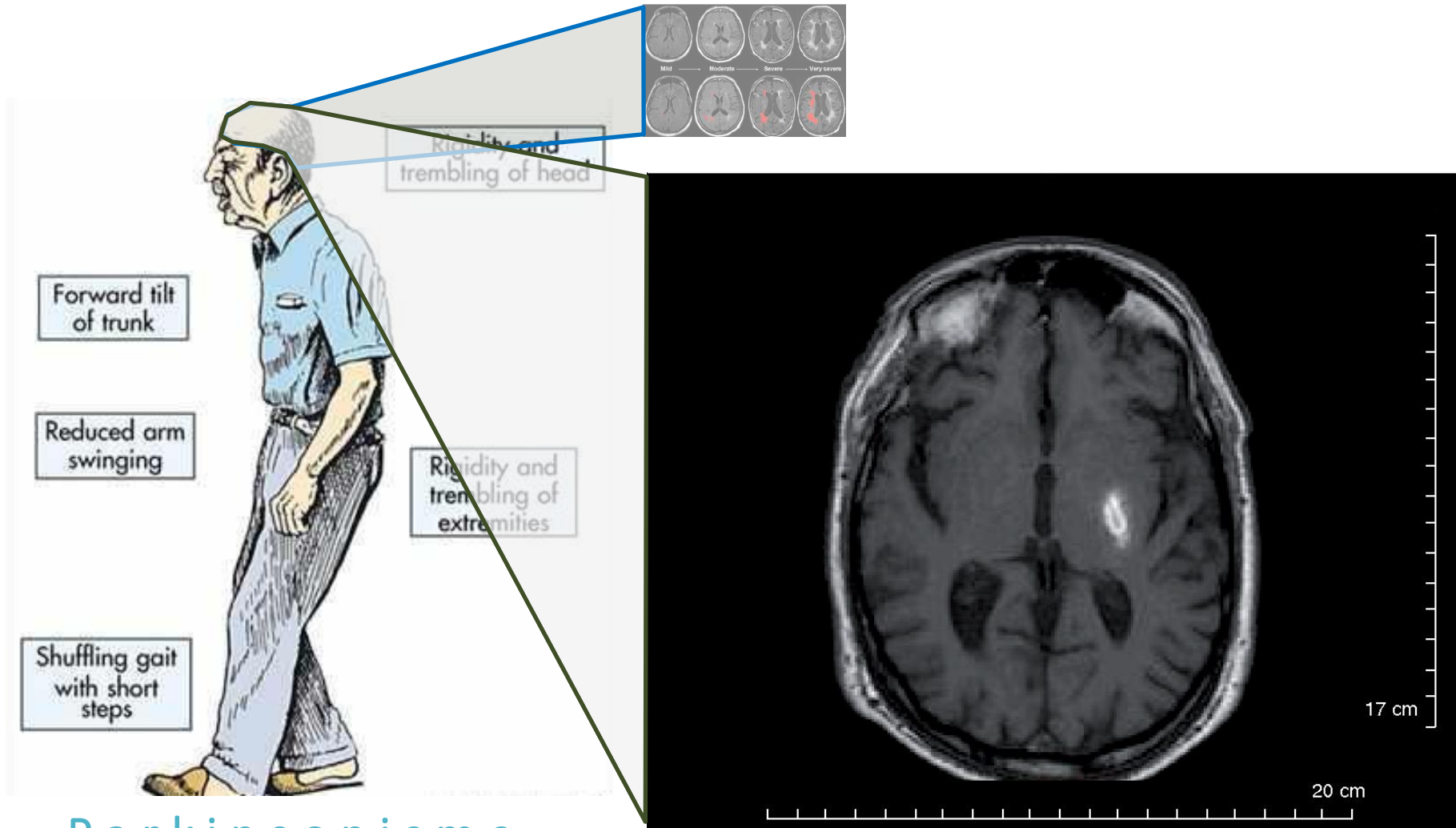
Voor een groot deel vaatziekte



Parkinsonisme

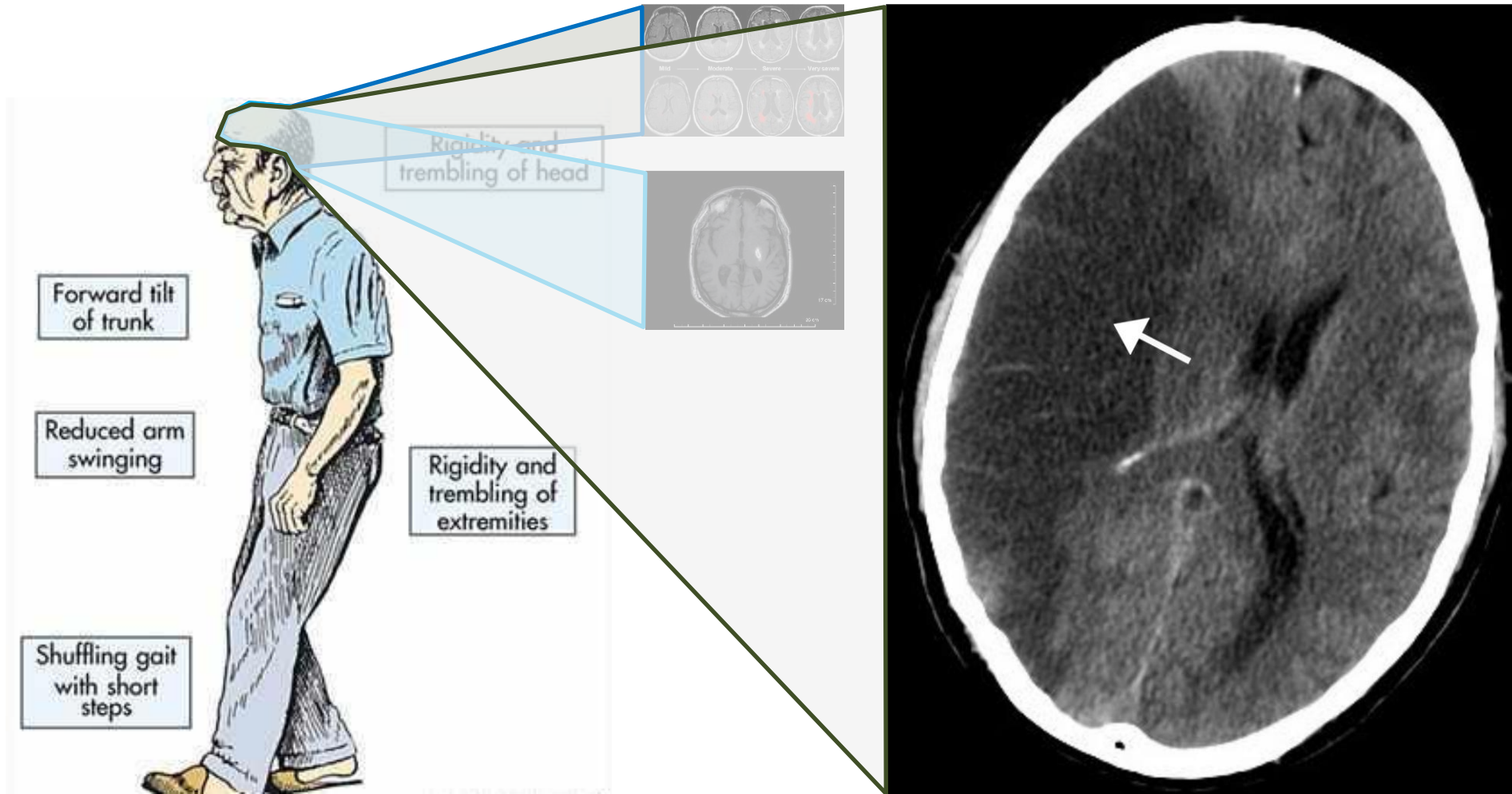


Voor een groot deel vaatziekte



Parkinsonisme

Voor een groot deel vaatziekte



Parkinsonisme

Derde leerpunt

Boezemfibrilleren valt binnen
een geheel van ziektes en problemen

Goede behandeling en begeleiding vraagt om
samenwerking van alle betrokken hulpverleners

Kansen voor de trombose dienst

Goede instelling en begeleiding therapietrouw draagt bij aan beroertepreventie

Huisbezoeken zijn goud waard!

Signaleren en overleggen met de huisartspraktijk over zorgen

- Geheugenproblemen

- Matige zelfzorg of incontinentie

- Problemen met lopen, maar geen hulpmiddelen of aanpassingen

- Therapietrouw en overzicht in andere medicatie

Take-to-work

Goede instelling en begeleiding therapietrouw draagt bij aan beroertepreventie

Met goede begeleiding van kwetsbare ouderen met boezemfibrilleren draag je bij aan méér dan alleen beroertepreventie

Signaleren van andere problemen tijdens huisbezoek kan andere ellende voorkomen, zoals valpartijen, op tijd behandelen van infecties, verbeteren ADL zorg, bijwerkingen van medicatie, etc. etc.

Take-to-work

Ten slotte:

Van elkaar leer je het meest, dus:

Vragen en ervaringen? Graag!