



Even voorstellen: het VKF-team

Medisch team

- Dr. Peter Geelen, cardioloog-elektrofysioloog
- Dr. Tom De Potter, cardioloog-elektrofysioloog
- Dr. Peter Peytchev, cardioloog-elektrofysioloog
- Dr. Koen De Schouwer, cardioloog-elektrofysioloog
- (Wanneer aangewezen wordt het VKF-team uitgebreid met een hartchirurg)

Verpleegkundige begeleiding

- Lisa De Braekeleer, VKF-consulent
- Koen van Bockstal, Verpleegkundige specialist cardiale devices - leidinggevende
- Kristien Croeckeaert, zorgzamenmanager
- Hartcentrum OLV Aalst

Voorkamerfibrillatie (VKF) is een vaak voorkomende hartritme stoornis, die een behandeling op maat vergt. Het OLV Ziekenhuis beschikt al vele jaren over een van de belangrijkste VKF-centra van het land. Ook internationaal loopt het VKF-centrum voorop met innovatieve technieken en een veilige behandeling. Op basis van de meest recente wetenschappelijke richtlijnen is er recent een VKF-kliniek opgericht. Dr. Tom De Potter en VKF-consulent Lisa De Braekeleer vertellen er meer over.

“Voorkamerfibrillatie treedt in verschillende gradaties op,” vertelt dr. Tom De Potter. “Daardoor is er geen eenduidige en pasklare oplossing. Elke patiënt heeft een behandeling op maat nodig. Soms hoeven we niet meteen een behandeling te starten, maar volgen we de patiënt van nabij op. In andere gevallen is medicatie aangewezen. In nog andere situaties is een operatieve ingreep nodig. Het komt erop aan om voor elke patiënt exact te bepalen vanaf welk stadium een bepaalde aanpak is aangewezen.”

“Omdat meer en meer patiënten met VKF kampen, gebeurt er internationaal steeds meer onderzoek naar. Daaruit volgen internationale richtlijnen, die een wetenschappelijk onderbouwde geneeskunde garanderen. Op basis van deze richtlijnen werken we een VKF-zorgpad uit. Dat is een gestandaardiseerd zorgmodel, dat de leidraad wordt voor elke cardioloog, technoloog en verpleegkundige van de VKF-kliniek. Zo zorgen we ervoor dat de meest recente wetenschappelijke inzichten ten goede komen van al onze patiënten – ongeacht het stadium van de aandoening en ongeacht de behandelende arts. Dat geldt zowel voor opgenomen als voor ambulante patiënten.”

VKF-consulent

“Elke ambulante en gehospitaliseerde patiënt zal met behulp van een computersysteem gescreend worden op voorkamerfibrillatie.

“Patiënten nauw betrokken in VKF-kliniek”

Indien er geen behandeling vooropgesteld werd, zal de casus besproken worden binnen het team en wordt de patiënt indien nodig tijdig gecontacteerd door het VKF-adviescentrum. We hebben hierover goede afspraken gemaakt met alle collega's in het ziekenhuis,” zegt dr. De Potter. “Dat lukt dankzij de gespecialiseerde VKF-consulent.”

VKF-consulent Lisa De Braekeleer: “Van elke nieuwe patiënt analyseer ik eerst het dossier. Ik werd intern opgeleid om een oordeelkundige triage uit te voeren. Daarnaast begeleid ik alle patiënten die een ablatie nodig hebben. Een ablatie is een operatieve ingreep om hartritmestoornissen te behandelen. Deze begeleiding omvat onder andere: uitgebreide educatie, preoperatieve voorbereiding en postoperatieve opvolging.”

“Indien er voor of na de ingreep een complicatie zou optreden, volgt het VKF-team de situatie van de patiënt nauw op. In samenwerking met o.a. de cardiologen die gespecialiseerd zijn in hartritmestoornissen (elektrofysiologen), krijgt de patiënt de nodige zorgen en begeleiding. Overigens wordt de patiënt bij elke stap in het zorgplan en de follow-up nauw betrokken. Elke patiënt heeft een aanspreekpunt en krijgt één-op-één begeleiding waar nodig. Dat geeft patiënten meer duidelijkheid en een veilig gevoel.”

“Een opname in het ziekenhuis met ingreep, gaat gepaard met veel stress. Dit geldt zowel voor de patiënt, maar ook voor zijn/haar naaste persoon,” weet Lisa De Braekeleer. “Door het geven van groepseducatie spelen we hierop in. We leggen in begrijpelijke taal uit wat voorkamerfibrillatie is, welke behandelingsopties er zijn, wat de patiënt zelf kan doen en hoe een ablatie verloopt. Dit zorgt enerzijds voor geruststelling en betere voorbereiding op de ingreep. Anderzijds verbeteren we hierdoor inzicht op en kennis over het eigen ziekte- en genezingsproces van de patiënt.”

Vlot bereikbaar

“De VKF-consulent is de coach van de patiënt doorheen het hele traject van het VKF-zorgpad,” vult dr. De Potter aan. “Vanaf de voorbereiding op een behandeling of ingreep, tijdens een eventuele hospitalisatie, maar ook bij de verdere opvolging van de patiënt in de thuissituatie. VKF-consulent Lisa is bovendien vlot bereikbaar, zodat patiënten bij de minste onzekerheid contact kunnen opnemen. Bovendien kan Lisa de casus meteen bespreken met de behandelende arts als dat nodig is. Zo spelen we altijd kort op de bal en hoeft de patiënt niet geconfronteerd te worden met lange wachttijden.”

“In de heel nabije toekomst gaan we patiënten ook op afstand digitaal opvolgen,” vertelt Lisa De Braekeleer. “Dat gebeurt met digitale vragenlijsten die bepaalde parameters automatisch doorgeven. Dat is nog een stap vooruit in de opvolging van patiënten.”

“Het geïntegreerde zorgpad biedt nog veel mogelijkheden,” zegt ook dr. De Potter. “Belangrijk is dat we de VKF-patiënten actief bij hun therapie betrekken. We spreken van ‘zelfmanagement’. Dat leidt tot een nog betere levenskwaliteit. Het zorgpad moet bovendien leiden tot een verdere daling van het aantal complicaties door hartritmestoornissen. Iedereen vaart er wel bij.”



Lisa De Braekeleer

Wat is VKF?

Voorkamerfibrillatie (VKF) is de meest voorkomende hartritmestoornis. Het hart trekt bij VKF onregelmatig en vaak te snel samen.

Voorkamerfibrillatie is op zichzelf geen levensbedreigende ritmestoornis, maar de gevolgen ervan kunnen wel levensbedreigend zijn. Zo verhoogt VKF het risico op een beroerte. Het ‘fibrilleren’ van de voorkamers kan namelijk leiden tot bloedklonters. Wanneer zo’n klonters in de bloedbaan terecht komt, kan die een beroerte of een herseninfarct veroorzaken, met eventuele verlamming en/of uitval van de spraak tot gevolg.