

### Regio Haaglanden: Connect Hartfalen Protocol 3 Invasieve behandeling van hartfalen

Hartteam bespreking  
\*: te bespreken gegevens

Therapeutisch plan (cf ESC richtlijn):	Yes	No
Revascularisatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klep interventie (chirurgie, percutaan)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ritme interventie (AF, VT of His ablatie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LV chirurgie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CRT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ICD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hartrevalidatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Harttransplantatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LVAD als destination therapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Aanbod therapie

	Haga Ziekenhuis	Haaglanden Medisch Centrum	3 <sup>e</sup> Lijn
Revascularisatie	X	X	X
Klepinterventie	X		X
Ritme interventie	X		X
LV chirurgie			X
CRT	X	X	X
ICD	X	X	X
Hartrevalidatie	X	X	X
Harttransplantatie			X
LVAD			X
E-Health telemonitoring	X	t.z.t.	X

#### Invasieve behandeling van hartfalen

- De indicatie stelling voor invasieve behandeling verloopt c.f. de ESC guidelines.
- De besluitvorming om invasief te behandelen vindt plaats in het regionale hartteam.
- Het behandelplan van alle nieuwe patiënten met hartfalen  $\geq$  NYHA klasse 2 met een verminderde LV ejectiefractie wordt minimaal eenmalig besproken in het hartfalen team binnen het ziekenhuis en/of in het 3<sup>e</sup> lijns hartteam. De uitkomst van deze bespreking, inclusief overwegingen, wordt opgenomen in de status.
- Als er geen conventionele behandelopties zijn t.a.v. het hartfalen wordt bij patiënten met een verminderde LV ejectiefractie harttransplantatie screening overwogen. Indien patiënt is afgewezen voor harttransplantatie kan LVAD als destination therapie worden overwogen.

[Consensus document van werkgroep LVAD van de NVVG-aug.2014](#)

**Indien verwijzing van (reeds langer) bekende hartfalen patiënten naar 3<sup>e</sup> lijn wordt overwogen:**

**T.t.v. overleg/verwijzing zijn volgende gegevens van belang:**

- Hoe vaak is patiënt in het afgelopen jaar opgenomen i.v.m. hartfalen? Inotropie behoefte?
- Klinisch beeld m.n. rechts of links decompensatie?
- Is patiënt maximaal medicamenteus behandeld? Indien medicament of target dosering niet getolereerd werd: wat was reden?
- Recent lab in euvolemische situatie
  - Bij nierinsufficiëntie (eGFR <35 ml/min)
    - Wordt nierfunctie beter met inotropie
    - Overweeg echo nieren: nier grootte?
- Echo in euvolemische situatie
- Bij patiënt met coronairvaatlijden:
  - Recent CAG (bij patiënten met LV aneurysma inclusief LV angio)
  - Bij coronairpathologie: ischemiedetectie

Indien beschikbaar svp overige beeldvorming (MRI, TEE) meesturen.

**Contact gegevens hartfalen poli's**

HagaZiekenhuis		Haaglanden Medisch Centrum	
Locatie Leyweg en Sportlaan	(070) 210 2305	locatie Westeinde, Antoniusshove, Bronovo	(088) 979 43 75

*Geaccordeerd door projectgroep Connect hartfalen regio Haaglanden februari 2018*