

Regionale ketenafspraken acute cardiologie

Hieronder staan de ketenafspraken beschreven zoals ze in de focusgroep AMI van de ROAZ regio VUmc/AMC gemaakt zijn. Dit betreft een dynamisch document: het zal in de toekomst worden aangevuld met nieuwe afspraken.

Datum: 19 oktober 2016

Versie: 1.0

Pre-hospitaal

Medicatie

Per 1 januari 2015 zijn de regio's Amsterdam en Kennemerland overgestapt van het medicijn Pragrausel op Ticagrelor. De gehele gezamenlijke ROAZ-regio VUmc/AMC gebruikt nu bij de inzet van pre-hospitale revascularisatie Ticagrelor.

12-kanaals ECG

Vanaf het vierde kwartaal van 2014 kunnen alle ambulancediensten uit de ROAZ regio VUmc/AMC bij verdenking van een STEMI een 12-kanaals ECG versturen naar het interventiecentrum. Vervolgens wordt communicatie op gang gebracht over de transfer van de patiënt naar het interventiecentrum en over de indicatie voor reperfusie therapie.

De focusgroep heeft verder aangegeven dat het meezenden van V3R de aanbeveling verdient. Tevens is overeengekomen de patiëntgegevens digitaal met het ECG mee te zenden.

Metten van tijd

Voor elke individuele patiënt wordt bijgehouden wat de tijd is van aankomst van de ambulance bij de patiënt (registratie: ambulance), de timestamp van het versturen van het eerste ECG (registratie: ambulance), de tijd van aankomst bij het interventiecentrum (registratie: ambulance), de tijd van afleveren van de patiënt op de hartkatheterisatiekamer waar de primaire PCI kan plaatsvinden (registratie: interventiecentrum) en de tijd van interventie (balloon tijd) (registratie: interventiecentrum). Voor de definitie van de balloon tijd hanteren we de tijd van het passeren van de wire.



SBAR

In de pre-hospitale setting gebeurt overdracht tussen ambulancedienst en ziekenhuis middels SBAR, zoals ook in het huidige LPA8 staat aangegeven.

De focusgroep heeft besloten ook tussen ziekenhuizen via SBAR over te dragen.

Beleid vervoer VF patiënten

De aanbevelingen uit nieuwe richtlijnen van de Nederlandse Reanimatie Raad zijn in het LPA overgenomen. Hierin staat dat alle gereanimeerde patiënten met ROSC en verdenking cardiale oorzaak naar een interventiecentrum moeten worden vervoerd. De focusgroep heeft aangegeven het LPA te zullen volgen. De komende tijd monitoren de interventiecentra hoeveel cardio-chirurgische OK's zij moeten annuleren door de opvang van deze patiënten.

In-hospitaal

Infrastructuur

Zolang een ziekenhuis beschikt over een goed functionerende EHH, CCU of een voorziening voor de opvang van de acuut cardiale patiënt, kan de eerste opvang plaatsvinden op een spoedpost of de SEH. De SEH-arts kan voor de opvang van de patiënt waarnemen voor de cardioloog of assistent-cardiologie.

Tussen perifeer centrum en interventiecentrum

Metten van tijd

Als een patiënt zich presenteert in een perifeer centrum en die blijkt tóch verwezen te moeten worden naar het interventiecentrum voor PCI, dan registreert het verwijzende ziekenhuis de tijd van presentatie op de SEH. De ambulancedienst registreert de tijd van vertrek van de patiënt naar het interventiecentrum. Deze gegevens worden meegezonden naar het interventiecentrum.

Algemeen

Ziekenhuizen zonder faciliteiten voor primaire PCI hebben afspraken op schrift gemaakt met één of meerdere in de regio gelokaliseerde ziekenhuizen met faciliteiten voor primaire PCI (interventiecentra) over de opvang van STEMI patiënten en over de wijze van terug verwijzing.

Europese richtlijn non-STEMI

Voor patiënten die zich met een non-STEMI presenteren in een perifeer centrum, is afgesproken dat op een aantal punten afgeweken kan worden van de Europese richtlijn (*ESC guidelines for the*

management of acute coronary syndromes in patients presenting without persistent ST-segment elevation 2015). Dit vanwege onvoldoende wetenschappelijke onderbouwing dat deze punten leiden tot gezondheidswinst, en het sterke beroep dat wordt gedaan op de organisatie en capaciteit van zorg wanneer deze punten worden gevolgd.

Bij patiënten met de volgende very high risk criteria wordt communicatie op gang gebracht met het interventiecentrum, om deze patiënten zo nodig spoedig over te plaatsen:

- i. *'Haemodynamic instability or cardiogenic shock'*
- ii. *'Recurrent or ongoing chest pain refractory to medical treatment'*
- iii. *'Mechanical complications of MI'*
- iv. *'Recurrent dynamic ST-T wave changes, particularly with intermittent ST-elevation'*
- v. *'Cardiac arrest'*

De risicofactoren *'Life-threatening arrhythmias'* en *'Acute heart failure'* zijn niet overgenomen.

Verdere specificatie van de populatie is niet nodig. Ieder centrum kan onderbouwd afwijken van deze richtlijn.

Bij patiënten met high risk criteria kunnen zorgverleners afwijken van *'same day transfer'* middels een vigerend protocol.

Tussen interventiecentrum en perifeer centrum

Overdrachten (SBAR)

Na de interventie worden STEMI patiënten in principe teruggeplaatst naar het eigen regioziekenhuis voor verder herstel. Het is belangrijk dat er goede afspraken zijn over wanneer een patiënt wordt overgeplaatst en welke informatie wordt meegegeven bij overplaatsing naar het perifere centrum. PCI centra hebben de taak om alle relevante informatie rond de primaire PCI, relevant voor de post-infarctzorg over te dragen aan het regioziekenhuis. Dit geldt ook voor de gevallen dat de patiënt niet fysiek wordt overgedragen. Dit betreft de overdracht in de post-acute fase tussen het interventiecentrum en de verpleegafdeling van het eigen (perifere) ziekenhuis. De volgende punten worden minimaal overgedragen:

- Het versturen van de CAG film en de echo (via EVOCS);
- 'Pain-to-balloon' tijd
- Het vervolgbeleid: specificatie van de medicatie in het jaar ná interventie.



De brief bij ontslag wordt doorgezet naar het secretariaat van het regioziekenhuis, zodat er direct één en ander in gang gezet kan worden (bijv. poli-afspraken, etc.).

Dit is conform de NVVC richtlijn waarin staat dat ziekenhuizen zonder faciliteiten voor primaire PCI afspraken moeten hebben gemaakt met één of meerdere in de regio gelokaliseerde interventiecentra over de opvang van STEMI patiënten en over de wijze van terug verwijzing.