|  |
| --- |
|  |
| Programmablad**Training cardiovasculair risicomanagement** ***de plaats van CVRM in het preventief medisch onderzoek (PMO)*** |
|  |
| 10-5-2019/01905/T66 |
| Truus van AmerongenDean *my-*academy HumanTotalCare/directeur medische zaken ArboNed/bedrijfsartsHumanCapitalCaretruus.van.amerongen.leertouwer@arboned.nl06 51758413Zwarte Woud 10 3524 SJ UtrechtPostbus 850913508 AB Utrecht |

Inhoudsopgave

1. Training cardiovasculair risicomanagement 3

1.1 Omschrijving/achtergronden/leerdoelen 3

1.2 Bijzonderheden/werkvorm/groepsgrootte 3

1.3 Doelgroep 3

1.4 Werkvorm 4

1.5 Literatuur 4

1.6 Competenties voor Accreditatie 4

1.7 Docent 4

1.8 Organisatie en Programmacommissie 5

1.9 Planning 5

2. Programma training cardiovasculair risicomanagement en de plaats van cvrm in het PMO 6

1. Training cardiovasculair risicomanagement

***De plaats van CVRM in het Preventief Medisch Onderzoek (PMO)***

* 1. Omschrijving/achtergronden/leerdoelen

Preventief medisch onderzoek(PMO) vormt een van de kerntaken van de dienstverlening van een arbodienst. Diverse professioneels zijn betrokken bij het PMO. De vorm en inhoud waarbij steeds verder gaande digitalisering een rol speelt, van een PMO blijven in ontwikkeling. Echter de ‘human touch’ blijft essentieel onderdeel van het proces: het bespreken van de uitkomsten en stimuleren tot verbeteren van vitaliteit blijven een essentieel onderdeel van het proces. Deze gesprekken worden zowel uitgevoerd door artsen als door arboverpleegkundigen(avk), BIG-geregistreerde verpleegkundigen/vitaliteitscoaches en vitaliteit- en gezondheidsdeskundigen.

Recent heeft het PMO binnen HumanTotalCare een innovatie ondergaan en moeten zowel bedrijfsartsen, (arbo)verpleegkundigen en vitaliteit- en gezondheidsdeskundigen bijgeschoold worden in de betekenis van de uitkomstmaten en de advisering van de werknemer. Het cardiovasiculair risicoprofiel is onderdeel van de uitkomstmaten. In het licht van dit risicoprofiel in combinatie met leefstijlfactoren moet diegene die de adviesgesprekken doet, weten welke adviezen moeten worden gegeven..

Leerdoelen

Na de training :

* Weet de cursist welke leefstijl- en werkfactoren het risico op hart en vaatziekten verhogen
* Weet de cursist welke factoren de basis vormen van het risicoprofiel
* Kent de cursist de risico verhogende factoren
* Kan de cursist de 10-jaars risicoschatting maken
* Kan de cursist het risicoprofiel toelichten en voorlichting geven over gezondheidsrisico’s op werk- en leefstijlgebied
* Kan de cursist een individueel interventieplan (eerste aanzet) op te stellen.
* Heeft de cursist kennis van risicocommunicatie en risicoreductie
* Kan de cursist voornoemde aspecten in een samenhangende activiteit uitvoeren. ​
	1. Bijzonderheden/werkvorm/groepsgrootte

Het maximale aantal deelnemers is 20.

* 1. Doelgroep
1. Bedrijfsartsen
2. (arbo)verpleegkundigen en vitaliteit- en gezondheidsdeskundigen
	1. Werkvorm

In deze cursus zullen verschillende werkvormen aan bod komen. Om te achterhalen wat de cursisten al weten en daar nieuwe kennis aan toe te voegen zullen we een onderwijsleergesprek gebruiken. Om het verkrijgen van inzicht in de theorie te vergroten zullen we de deelnemers ook met ‘teambased leren’ aan het werk zetten op basis van vooraf verkregen vragen over cardiovasculair risicomanagement. Om de verkregen inzichten en kennis te leren toepassen zal in de workshop casuïstiek interactief worden besproken.

* 1. Literatuur

NHG standaard cardiovasculair risicomanagement.

Vigerende leefstijlrichtlijnen

* 1. Competenties voor Accreditatie
* Medisch handelen 40%
* Communicatie 20 %
* Maatschappelijk handelen 40 %
	1. Docent

Als docent treedt op: Ernst Jurgens,

|  |  |
| --- | --- |
| De bronafbeelding bekijken**Ernst Jurgens** | Ernst Jurgens, MD, OHP, MScKlinisch arbeidsgeneeskundige cardiometabole en endocriene aandoeningenArtsdeskundige IL&T, Gastdocent Postacademisch NSPOH, NVAB. |

* 1. Organisatie en Programmacommissie

De organisatie- en programmacommissie voor deze cursus bestaat uit:

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam** | **Functie** |
| Truus van Amerongen | Directeur medische zaken ArboNed; bedrijfsarts HumanCapitalCare; Dean HumanTotalCare *my*-academy; arts A&G;BIG-nummer: 89022421401 |
| Ernst Jurgens | Klinisch arbeidsgeneeskundige cardiometabole en endocriene aandoeningenArtsdeskundige IL&T, Gastdocent Postacademisch NSPOH, NVAB. |
| Mirjam Bastings | Opleidingsadviseur/onderwijskundige my-academy |
|  |  |

* 1. Planning

De bijeenkomst staat gepland op 28 juni en 30 augustus 2019. Daarna worden meer data gepland.

1. Programma training cardiovasculair risicomanagement en de plaats van cvrm in het PMO

Het programma ziet er als volgt uit:

|  |  |
| --- | --- |
| Tijden  | Programmaonderdeel |
| 9.30 – 9.45 | Welkom en introductie aan de hand van een casus |
| 9.45. – 10.15  | Intrede toets: Waar staat iedereen, kennis ophalen |
| 10.15 – 11.00  | 10-jaarsrisico vaststellen en hoe bespreek je dat |
| 11.00 – 11:15  | Koffie/Thee pauze |
| 11.15 – 12.15  | Context CVRM (participatie & productiviteit, preventie (find risk), curatief (verergering voorkomen); Middels teambased learning. |
| 12.15 – 13.00 | Lunch |
| 13.00– 13.45 | Achtergrond / verdieping CVRM |
| 13.45 – 15.30 | Casuïstiek en interventieplanMiddels: teambased learning |
| 15.30 – 15.45 | Thee pauze |
| 15.45 - 16.30  | Uittrede toets en bespreking |
| 16.30 – 16.45 | Evaluatie, take-home messages en afsluiting |