***Omschrijving cursus:***

Omdat de actueel geldende richtlijnen voor diverse disciplines afgelopen jaar zijn aangepast op het gebied van (preventieve) Enkel/Teen Arm index diagnostiek is het noodzakelijk de beschikbare scholingen op de behoefte aan te passen.

Een Enkel-Arm index uit voeren is geen voorbehouden handeling, echter vergt deze wel de nodige bekwaamheid en klinische redenatie. Om te voorkomen dat er onnodig (zie recente studies) patiënten doorgestuurd worden naar de tweede lijn is het noodzakelijk dat deze bekwaamheid beoefend en getoetst kan worden.

Omdat deze informatie en uitvoering van de handeling verschillende beroepsgroepen includeert, is deze scholing voor zowel huisartsen, praktijkondersteuners, wond- verpleegkundigen en -consulenten, podotherapeuten en diabetes – verpleegkundigen te volgen. Uiteraard zal op basis van de doelgroep de informatie iets kunnen worden aangepast, echter de inhoud van de cursus zoals hieronder beschreven voor elke cursist hetzelfde.

* 13.00 Kennismaking
* 13.10 Inventarisatie alreeds aanwezige vragen
* 13.15 Programma bespreken
* 13.20 Doelen van de cursus doornemen
* 13.25 Theoretische deel: - Anatomie / fysiologie / pathologie

- Perifeer Arterieel Vaatlijden (Incidentie, prevalentie, risicogroepen etc.)

- Verschillende manieren van diagnostiek

- Enkel-Teen Arm index (wat is dit, hoe moet dit, wat zijn de valkuilen etc.)

- Verschillende apparatuur, wanneer kies je voor wat?

* 15.00 Praktijk deel: - Demonstratie Uitvoeren Enkel-Teen Arm index

- Zelfstandig oefenen met diverse apparatuur

- Toetsing praktijk aan de hand van actuele NHG-richtlijn

* 15.30 Controleren of te behalen doelen aan de orde zijn geweest
* 15.40 Toetsing theorie, plenair d.m.v. stellingen
* 15.50 Afsluiting en Evaluatie
* 15.55 Certificaat uitreiking

De bijscholing is bestemd voor;

* Verpleegkundigen vanaf niveau 4.
* Verpleegkundig specialisten.
* Praktijkondersteuners huisartsen werkzaam in een dokterspraktijk.
* Doktersassistentes werkzaam in een dokterspraktijk.

Grootte van de deelnemersgroep;

In een groep van minimaal 4 en maximaal 12 deelnemers wordt kennis en vakbekwaamheid bijgeschoold. Deze cursus is praktijkgericht en direct toepasbaar in de werksituatie.

Duur van de cursus;

De cursus duurt 1 dagdeel van in totaal 3 uur.

Gebruikte literatuur:

1. Limited Adherence to Peripheral Arterial Disease Guidelines and Suboptimal Ankle Brachial Index Reliability in Dutch Primary Care - David Hageman a,b, Niels Pesser a, Lindy N.M. Gommans a, Edith M. Willigendael c, Marc R.H.M. van Sambeek a, Ellen Huijbers d, Aafke Snoeijen e, Marc R.M. Scheltinga f, Joep A.W. Teijink a,b,\* 2018 (!)

2. Pulsaties voelen bij opsporen van perifeer arterieel vaatlijden- artikel POEM

3. Collins TC, Suarez-Almazor M, Peterson NJ. An absent pulse is not sensitive for the early detection of peripheral arterial disease. Fam Med 2006;38:38-42

4. Leng GC, Davis M, Baker D. Bypass surgery for lower leg ischemia (Cochrane Review). In: The Cochrane Library, Issue 1. Oxford, Update Software, 2001.

5. Bell P. Surgical reconstruction for critical ischaemia. In: Dormandy JA, Stock G (editors). Critical leg ischemia - its pathophysiology and management. Springer-Verlag, Berlin Heidelberg, 1990. Chapter 6.

6. London NJ. Donnely R. ABC of arterial and venous disease. Ulcerated lower limb. BMJ 2000;320:1589-1591.

7. Inter-Society Consensus for the Management of Peripheral Arterial Disease (TASC II) L. Norgren,a W.R. Hiatt,b J.A. Dormandy, M.R. Nehler, K.A. Harris, and F.G.R. Fowkes on behalf of the TASC II Working Group, *Örebro, Sweden and Denver, Colorado*

8. Expertdocument Compressietherapie; onderste extremiteiten. Publicatie 2017 WCS

9. Wixon CL, Mills JL, Westerband A, et al. An economic appraisal of lower extremity bypass graft maintenance. J Vasc Surg 2000;32:1-12.

10. Mekkes JR, Loots MA, Van Der Wal AC, Bos JD. Causes, investigation and treatment of leg ulceration. Br J Dermatol 2003;148:388-401. PDF