

# CASH-3 VASCULAIR

differentiatiedagen AIOS

4 & 5 oktober 2018



# PARTNERS

DE CASH-3 VASCULAIR DIFFERENTIATIEDAGEN  
WORDEN MEDE MOGELIJK GEMAAKT  
DOOR ONZE PARTNERS:



Powered by Bolton & Vascutek



*Creative Technologies  
Worldwide*

**Medtronic**  
Further, Together



*Hartelijk dank!*



# INHOUDSOPGAVE

Partners	2
Welkom	4
CASH-3 Vasculair	6
ECTM <i>Experimental Centre for Technical Medicine</i>	7
Programma	9
Peter-Paul Verbeek <i>Spreker</i>	10
Nabespreking	12
Protocol	13
Toetsing volgens OSATS	14
Thema 26 <i>Cerebrovasculaire pathologie</i>	16
Thema 27 <i>Vasculaire toegangsweg</i>	17
Thema 28 <i>Chronische veneuze insufficiëntie</i>	18
Thema 29 <i>Ischemisch been</i>	19
Thema 30 <i>Ischemische arm</i>	20
Thema 31 <i>Aneurysmatisch vaatlijden</i>	21
Thema 32 <i>Vasculaire varia</i>	22
Toetscriteria & workshops	23
Avondprogramma 4 oktober	25
Planning workstations vijfdejaars	26
Deelnemerslijst vijfdejaars	27
Planning workstations zesdejaars	28
Deelnemerslijst zesdejaars	29
Plattegrond	30



Op de campus van de Universiteit Twente kunnen gasten kosteloos draadloos internet gebruiken via het netwerk `Enschede_Stad_Van_Nu`

# WELKOM

De eerste donderdag en vrijdag van oktober is gereserveerd voor de CASH-3Vascular, die dit jaar al weer voor de 8e keer wordt georganiseerd in het “medisch trainingslab ECTM” van de Universiteit Twente. Tijdens 10 interactieve werkstations worden het niveau van de kennis en vaardigheden van de AIOS vaatchirurgie voor de zeven vasculaire thema's binnen SCHERP beoordeeld. Het met voldoende resultaat doorlopen van alle werkstations van de CASH-3V is noodzakelijk voor het verkrijgen van de NVvV certificering.

De eerste CASH-3V in 2011 werd door de vaatchirurgen in opleiding hoog gewaardeerd. Het is dan ook elk jaar weer een uitdaging om de CASH-3V te verbeteren. Ook dit jaar zijn de kartrekkers per thema in al kwartaal 1 begonnen om de inhoud van hun werkstation verder te actualiseren. Door de inzet en expertise van de 34 vaatchirurgen uit het hele land en de energieke inzet van de medewerkers van het ECTM behoudt de CASH-3V haar hoge niveau. De opzet van de CASH-3V is zeer intensief zowel voor de leerling als voor de meester, zeker omdat dit jaar de CASH met 13 5e en 13 6e jaars is volgeboekt. De faculty verneemt graag van alle deelnemers hun ervaring en vooral hun verbetertips. Hiervoor is een digitaal formulier beschikbaar aan het einde van de tweede CASH dag.

De organisatie van de CASH-3V wil het bestuur van de NVvV bedanken voor het vertrouwen dat ook de komende jaren in samenwerking met het medisch trainingslab van de Universiteit Twente de CASH-3V wordt georganiseerd. Volgend jaar zal de CASH-3V zijn gehuisvest in het gloednieuwe Technical Medical Centre van de Universiteit Twente. Het TechMed Centre is een toonaangevende innovatiehub die van invloed is op de gezondheidszorg door uitstekende onderzoeks-, innovatie- en educatieve programma's. Het TechMed Centre wordt uitgerust met state-of-the-art infrastructuur, variërend van onderzoekslaboratoria, preklinische testbanken en gesimuleerde ziekenhuisomgevingen.

Elk jaar is er een plenaire spreker die een “out of the box” onderwerp behandelt. Afgelopen jaar was Tom Huisman, vlieger bij de KLM en mede verantwoordelijk voor het op peil houden van de competenties van het pilotenkorps van KLM, onze gast. Zijn boodschap “state of the art virtuele training en CRM” zijn verplicht voor duurzaam hoogwaardig presteren van een team werkzaam in een complexe technologische omgeving. Tom is gevraagd ons te adviseren hoe wij op zeer praktische wijze crew resource management kunnen verzorgen binnen de CASH-3V. We verwachten dit in 2019 te realiseren.

Met de snelle ontwikkelingen binnen de prothesiologie, robotica en biomedische technologie zijn we een eind op weg met het creëren van een nieuw mens. Dit jaar zal Peter-Paul Verbeek, hoogleraar filosofie en technologie de plenaire lezing verzorgen. In de NRC van 19 mei jl. werd Peter-Paul geciteerd: “We kunnen als criterium gebruiken dat we moeten stoppen bij het punt waarop het herstellen van een oorspronkelijke toestand plaatsmaakt voor het creëren van een nieuwe mens”. Wat is zijn visie op de ogenschijnlijke onbegrensde technische ontwikkelingen binnen de gezondheidszorg, zijn er grenzen te benoemen?

De NVvV is zeer verheugd dat onze sponsors het onderwijsprogramma van de NVvV meerjarig ondersteunen met “unrestricted grants”. Zonder hun steun moet het ambitieniveau sterk worden verlaagd. Daarnaast delen zij hun grote kennis over hun producten met ons.

Net als voorgaande 7 jaren wensen wij iedereen, AIOS, faculty, ondersteuners en sponsors, twee zeer leerzame en ook gezellige dagen toe.

Bernard Elsman *Voorzitter Nederlandse Vereniging voor Vaatchirurgie*

Geert Willem Schurink *Voorzitter Commissie Opleiding Vaatchirurgie*

Bob Geelkerken *Coördinator CASH3V*

# SHORT NECK. LONG HISTORY.

Over 15 years of Endovascular achievement.  
Endurant has unparalleled clinical experience  
with 200,000+ patients.

There is no need  
to compromise

Endurant Stent Grafts  
deliver consistent results  
in patients with short and  
standard neck lengths\*

Endurant™ II/IIIs  
AAA Stent Graft System



[aortic.medtronicendovascular.com](http://aortic.medtronicendovascular.com)

\*Data on file Medtronic

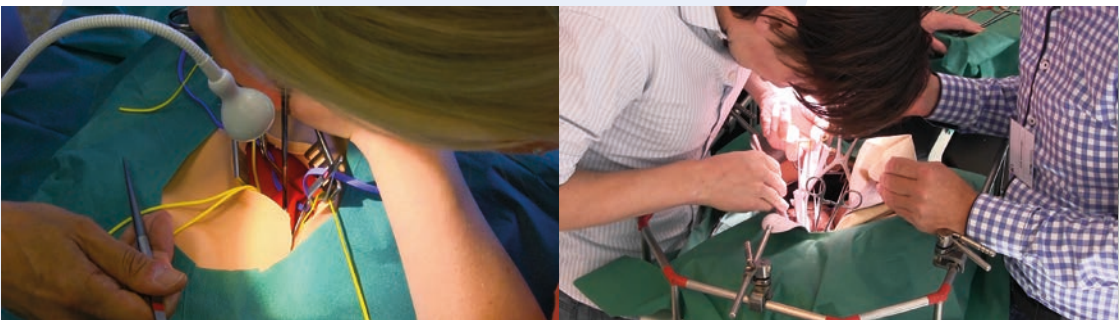
UC201601816 EE © Medtronic 2015. All Rights Reserved.

**Medtronic**

# CASH-3 VASCULAIR

De CASH-3 wordt georganiseerd voor de AIOS in het 5e en 6e opleidingsjaar en bevat de volgende onderwerpen: samenwerken in de maatschap, de financiële toekomst van de specialist, geldstromen in de gezondheidszorg, tuchtrecht, kwaliteit en kwaliteitsvisiting en samenwerking. Daarnaast zijn de multidisciplinaire patiëntenbesprekingen met alle differentianten gericht op toepassing van kennis op het gebied van de differentiatie in een complexe multidisciplinair te behandelen casus. Vanaf het vijfde opleidingsjaar volgen de differentianten de CASH-3 differentiantencursus van vier dagdelen die worden vormgegeven door de subverenigingen van de NVvH. Gekozen is om een curriculum te ontwerpen dat optimaal aansluit bij de opleidingsfase van de AIOS.

Iedere subvereniging zal zelf de differentiantencursus van vier dagdelen vormgeven. De NVvH heeft deze 4 dagdelen in samenwerking met het ECTM tot stand gebracht. Een cursus waar ruimte is voor de introductie van nieuwe technologie. Naast nieuwe theorie zal de prioriteit liggen bij de toetsing van de thema's, zoals deze zijn vastgelegd in het "Structuur Curriculum Heelkunde voor Reflectieve Professionals", het SCHERP. Voor de vaatchirurgen in opleiding zijn de thema's 26 tot en met 32 in het SCHERP van belang. Deze thema's zullen terugkomen in de vorm van een werkstation tijdens de differentiatie cursus, ingericht door de Commissie Opleiding Vaatchirurgie (COV).



*Impressie van CASH-3V in de afgelopen jaren*



## ECTM EXPERIMENTAL CENTRE FOR TECHNICAL MEDICINE

Het Experimental Centre for Technical Medicine (ECTM) is een geavanceerde faciliteit voor training en toetsing van medisch onderwijs. Het ECTM omvat 1300 m<sup>2</sup>, is gehuisvest op het terrein van de Universiteit Twente in Enschede en is ontstaan vanuit de opleiding Technische Geneeskunde. Het ECTM wordt sinds 2009 in toenemende mate ingezet voor onderwijsactiviteiten die gericht zijn op andere medische domeinen.

Het ECTM beschikt over state-of-the-art faciliteiten en onderwijsmiddelen, zoals een OK, IC en diverse geavanceerde simulatoren. Daarnaast beschikt het ECTM over unieke expertise op het gebied van technologie en geneeskunde en over uitstekende onderwijskundigen. Tevens kan de aanwezige technische expertise vanuit de technologische onderzoekslabs worden ingezet bij het creëren van innovatieve opstellingen voor training en toetsing.

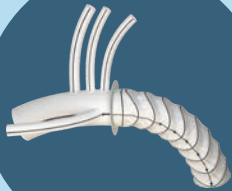
Doordat het ECTM niet gekoppeld is aan een ziekenhuis of Universitair Medisch Centrum kan het een onafhankelijke positie innemen. Medische expertise wordt daarbij altijd ingehuurd op basis van de doelstellingen en specifieke wensen bij een cursus. Kwaliteit, het verschaffen van inzicht en begrip en het daadwerkelijk toetsen van kennis en vaardigheden staan in het ECTM voorop.



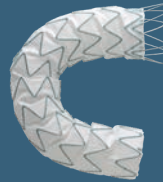
*Laparoscopie simulatoren (l) en simulatie IC (r)*

# Individualise at scale

An integrated company powering innovation, craftsmanship and expertise with surgical grafts, hybrid and endovascular solutions to transform the treatment of aortic disease.



unique  
portfolio







# PROGRAMMA

## DONDERDAG 4 OKTOBER

<i>Tijd</i>	<i>Onderdeel</i>
08:15	Ontvangst faculty
08:45	Faculty-vergadering
09:15	Ontvangst AIOS
09:45	Opening door Bernard Elsman <i>voorzitter NVvV</i>
10:00	Doorlopen werkstations, deel 1
13:00	Lunchpauze
14:00	Doorlopen werkstations, deel 2
17:45	Lezing door Peter-Paul Verbeek <i>hoogleraar Filosofie van Mens en Techniek</i>
18:30	Afsluiting
19:00	Reistijd en inchecken hotel
19:45	Aanvang diner ( <i>optioneel</i> )

## VRIJDAG 5 OKTOBER

<i>Tijd</i>	<i>Onderdeel</i>
08:30	Ontvangst
09:00	Doorlopen werkstations, deel 3
13:00	Lunchpauze
14:00	Doorlopen werkstations, deel 4
17:15	Eindtoets <i>digitaal</i>
17:45	Borrel
17:45	Feedback eindtoets en afsluiting door Bob Geelkerken
18:15	Einde

## PETER-PAUL VERBEEK SPREKER

Peter-Paul Verbeek (1970) is hoogleraar Filosofie van Mens en Techniek en co-directeur van het DesignLab aan de Universiteit Twente. Tevens is hij honorary professor techno-anthropologie aan de universiteit van Aalborg, Denemarken.

Zijn onderzoek richt zich op de relaties tussen mens en technologie, en draagt bij aan filosofische theorie, ethische reflectie en de praktijk van ontwerp en innovatie.

Hij publiceerde onder andere *Moralizing Technology: Understanding and Designing the Morality of Things* (University of Chicago Press, 2011) en *What Things Do: Philosophical Reflections on Technology, Agency, and Design* (Penn State University Press, 2005). In het Nederlands schreef hij onder andere *De Grens van de Mens* (2011) en *Op de Vleugels van Icarus* (2014).

In zijn lezing gaat Verbeek in op de rol van technologie in de geneeskunde. Gaan algoritmes de arts vervangen? Waar ligt de grens tussen genezing en mensverbetering? Wat doet de vierde industriële revolutie met de zorg, met het menselijk lichaam, en met de rol van arts in de samenleving?



Krijnen  
*Innovations*  
medical

 **ORASCOPTIC™**  
SUPERIOR VISUALIZATION



[www.krijnenmedical.nl](http://www.krijnenmedical.nl)

Koeweistraat 1, Waardenburg - [info@krijnenmedical.nl](mailto:info@krijnenmedical.nl) - 0345-682604

# NABESPREKING

Het CASH-3V onderwijs is zo opgebouwd, dat er voldoende ruimte is voor een nabespreking van de handeling. De uitvoering van de AIOS wordt uitvoerig besproken met de faculty. Een nabespreking tussen opleider en AIOS is een leergesprek. Het doel is dat de AIOS leert van zijn handelen en dat dit leren bewust wordt gemaakt en zo leidt tot consolidering, uitbreiding dan wel aanpassing van gedrag.

Een opleider die een handeling van een AIOS observeert ziet en weet na afloop al veel. Als expert kan hij het handelen van de AIOS (snel) relateren aan criteria zoals in een OSATS/KPB. Wat de opleider (nog) niet weet is hoe de AIOS zelf zijn eigen handelen heeft ervaren en welke maatstaven de AIOS in zijn hoofd heeft dan wel op dat moment het belangrijkste vindt.

De opleider kan dit eenvoudig achterhalen door in het nagesprek altijd te starten met het voor hem onbekende gebied, namelijk: Wat vond de AIOS goed gaan en wat vond de AIOS dat (nog) beter moet. Door dit te doen komt de opleider er achter of hij en de AIOS hetzelfde denken over het geobserveerde. Er doen zich nu vier opties voor die elk een eigen gespreksstrategie vereisen, namelijk: de opleider en de AIOS zijn het erover eens dat het goed ging (+ +), niet goed ging (- -) of de opleider en de AIOS verschillen van mening (+ - of - +).

Het bovenstaande is uitgewerkt in een *Nabesprekingsprotocol* dat door de aanwezige faculty zal worden gebruikt, zie volgende pagina.



# PROTOCOL

## PRINCIPES

- 1 Doel voor ogen houden: verbetering, groei prestaties AIOS  
→ *stimuleren, bevestigen, motiveren, laten zien wat beter kan*
- 2 Zowel de AIOS als de opleider beoordelen prestatie van de AIOS
- 3 Bij het uitwisselen van bevindingen:
  - a Eerst de AIOS, dan de opleider
  - b De AIOS is > 2/3 van de tijd aan het woord, de opleider < 1/3 deel

## WERKWIJZE

- 1 AIOS en opleider: OSATS invullen
- 2 AIOS: bevindingen, eerst positief dan negatief
- 3 Opleider: bevestig positieve/negatieve punten en vul aan
- 4 AIOS: conclusie en leerpunten
- 5 Opleider: bevestig (alleen indien echt nodig: vul aan)

## MOGELIJKHEDEN

		AIOS	
		+	-
Opleider	+	<b>Bevestigen</b> 1 Laat AIOS vertellen 2 Bevestig maximaal! 3 Vraag AIOS hoe te consolideren cq. uit te breiden → 4 Leerdoelen	<b>Relativeren (perfectionist)</b> 1 Laat AIOS vertellen 2 Stel vragen, analyseer! 3 Vul aan en bekrachtig 4 Ondersteun AIOS in formuleren van realistische leerdoelen
	-	<b>Met de neus op de feiten drukken</b> 1 Bezorg AIOS probleem!! 2 Daarna luisteren en pad uitstippelen → 3 Leerdoelen en plan	<b>Leerdoelen</b> 1 Nodig uit en luister naar zelfanalyse AIOS 2 Vul zo nodig aan 3 Leerdoelen en plan

## NODIG

- 1 AIOS zien als professional
- 2 Heldere criteria
- 3 Eenduidig hanteren van criteria
- 4 Bewustzijn dat (be)oordelen altijd een subjectief element bevat
- 5 Bereidheid en discipline om dit protocol te onderschrijven en te volgen

# TOETSING VOLGENS OSATS

De beoordeling van (operatieve) vaardigheden vindt plaats direct na afloop van een (operatieve) verrichting, die wordt gedaan met behulp van *Objective Structured Assessment of Technical Skills* (OSATS). Het is een toetsinstrument waarmee de AIOS in korte tijd op belangrijke aspecten van de ingreep (o.a. weefselbehandeling, kennis van de procedure, voortgang, gebruik en aansturen van assistentie) kan worden beoordeeld. Er is tevens ruimte voor tips en trucs. Uiteindelijk kan de beoordelaar aangeven of de AIOS onder, op of boven niveau gepresteerd heeft.

Het instrument is op zichzelf formatief, maar bij voldoende beoordelingen van een verscheidenheid van verrichtingen kan de opleider er op summatieve wijze gebruik van maken. Op deze manier kan een goed onderbouwd eindoordeel gegeven worden.

## FACULTY

### Thema 26

Marc van Sambeek *Catharina Ziekenhuis*  
Pieter Klinkert *MCL*  
Hence Verhagen *Erasmus MC*  
Evert Waasdorp *Groene Hart Ziekenhuis*

### Thema 27

Harm Smeets *MC Haaglanden*  
Maarten Snoeijs *Maastricht UMC*  
Gert Jan de Borst *UMC Utrecht*  
Rutger Hissink *Scheper Ziekenhuis*  
Koen van der Bogt *LUMC*

### Thema 28

Jan Willem Lardenoije *Rijnstate*  
Hugo Veger *Haga Ziekenhuis*  
Paul Keller *MZH*  
Vanessa Leijdekkers *OLVG*

### Thema 29

Olaf Bakker *St Antonius Ziekenhuis*  
Floris Vos *St Antonius Ziekenhuis*  
Olivier Koning *Jeroen Bosch Ziekenhuis*  
Jan Willem Hinnen *Jeroen Bosch Ziekenhuis*  
Jean-Paul de Vries *UMCG*

### Thema 30

Frank van Hoek *Radboud UMC*  
Wilbert Fritschy *Isala Klinieken*  
André de Smet *Maasstad Ziekenhuis*  
Jaap Hamming *LUMC*

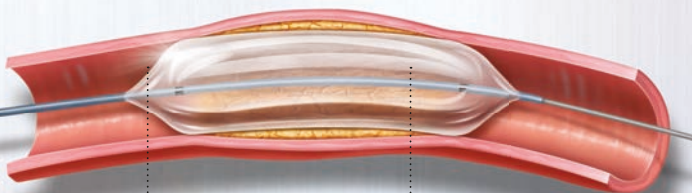
### Thema 31

Çagdas Ünlü *NWZ Alkmaar*  
Erik Vermeulen *Kennemer Gasthuis*  
Patrick Vriens *Elizabeth Tweesteden Ziekenhuis*  
Gwan Ho *Amphia Ziekenhuis*  
Rogier Kropman *St Antonius Ziekenhuis*  
Jan Wille *St Antonius Ziekenhuis*  
Michiel Schreve *NWZ Alkmaar*

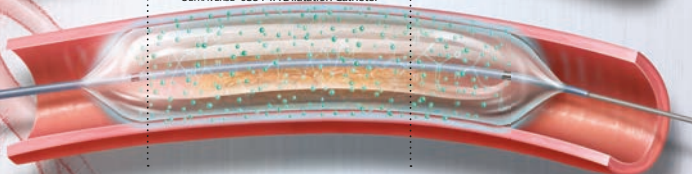
### Thema 32

Bob Geelkerken *MST*  
Geert Willem Schurink *Maastricht UMC*  
Hessel Buscher *Gelre Apeldoorn*  
Ron Balm *AMC*  
Maarten van der Laan *UMCG*

Met  
**GEOALIGN™**  
Markerings-  
banden



ULTRAVERSE® 035 PTA Dilatation Catheter



LUTONIX® 035 Drug Coated Balloon PTA Catheter

## Gemiddeld 27% Reductie in Fluoroscopie Tijd in een Pre-klinisch onderzoek\*

De GEOALIGN™ Marker is een gebruiksvriendelijke, niet-radiopaque afstands-aanduiding op de katheter, speciaal ontworpen om herhaaldelijke katheterplaatsing te vergemakkelijken.

Gemarkeerde afstand vanaf de distale ballontip



GeoALIGN™ Markeringsbanden met een afstand van 1cm

**LUTONIX® 035**  
Drug Coated Balloon PTA Catheter

**ULTRAVERSE® 035**  
PTA Dilatation Catheter

**C. R. Bard Netherlands Sales b.v.**  
Tel. 088 01 22 500 | Fax 088 01 22 501  
[CustServiceNederland@crbard.com](mailto:CustServiceNederland@crbard.com)

\* Dierproefstudie (herhaalde PTA in varkensslagader) werd uitgevoerd door 3 artsen bij testen met de LUTONIX® 035™ DCB (geen geneesmiddel) en de ULTRAVERSE® 035™ PTA katheter, beide met GEOALIGN™ Markers, om POBA zonder GEOALIGN™ Markers (n = 112, proef n = 96 (met een gemiddelde plaatsingstijd van 66 seconden), controle n = 16 (met een gemiddelde plaatsingstijd van 90 seconden). Diergegevens in ons bestand. Bard. De resultaten van dierproeven zijn niet indicatief voor klinische prestaties. Verschillende testmethoden kunnen verschillende resultaten opleveren.

Bard, Advancing Lives and the Delivery of Health Care, GeoAlign, Lutonix, and UltraVerse are registered trademarks of C. R. Bard, Inc. Copyright © 2016, C. R. Bard, Inc. All Rights Reserved. Illustration by Mike Austin. Copyright © 2015. All Rights Reserved. [www.bardpv.com](http://www.bardpv.com)

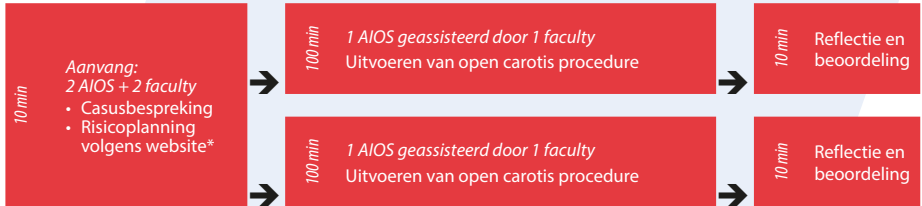
# THEMA 26 CEREBROVASCULAIRE PATHOLOGIE

**Faculty:** Marc van Sambeek, Pieter Klinkert, Evert Waasdorp

**Duur:** 2 uur met 2 AIOS

**Doelgroep:** 6e jaars AIOS

## OPZET



\*website: [www.stroke.ox.ac.uk](http://www.stroke.ox.ac.uk)

## LEERDOELEN

Leerdoelen theorie	Niveau	Leerdoelen vaardigheid	Niveau
Kennis op niveau E van de richtlijnen voor diagnostiek/behandeling van de beroerte	E	Kunnen uitvoeren van een open carotis procedure	E
Kennis op niveau E van de open carotis procedure	E	Informatie voorziening naar patiënt over risk and benefit carotis endarteriectomie	

## VOORBEREIDING

Doornemen van interactieve e-learning module, welke bevat:

- Richtlijn behandeling van de carotisstenose ESVS
- Richtlijn beroerte NVVV
- Risicomodel Universiteit van Oxford
- Operatieve procedure uit *"Atlas of vascular surgery – Ouriel en Rutherford"*
- Instructiemodule vaatnaden
- Test Cerebrovasculaire pathologie
- Interpretatie duplex onderzoek

## TOETSING

OSATS – Vasculaire Anastomose Carotis





# THEMA 27 VASCULAIRE TOEGANGSWEG

**Faculty:** Harm Smeets, Maarten Snoeijs, Rutger Hissink, Koen van der Bogt  
**Duur:** 1½ uur met 2 AIOS  
**Doelgroep:** 5e jaars AIOS

## OPZET



## LEERDOELEN

Leerdoelen theorie	Niveau	Leerdoelen vaardigheid	Niveau
Kennis op niveau E van de indicaties en contra-indicaties m.b.t. de voorgenomen vaattoegang	E	Kunnen uitvoeren van een end-to-end-side anastomose	E
Kennis op niveau E van de diagnostische procedure van het aanleggen van de vaattoegang	E		
Kennis van de diverse mogelijkheden voor vasculaire vaattoegang	E		
Kunnen beargumenteren op niveau E van het gekozen behandelplan voor de vaattoegang	E		

## VOORBEREIDING

Doornemen van interactieve e-learning module, welke bevat:

- Vasculaire toegangschirurgie
- Diagnostiek
- Planning
- Soorten shunts
- Complicaties

## TOETSING

OSATS – Anastomose

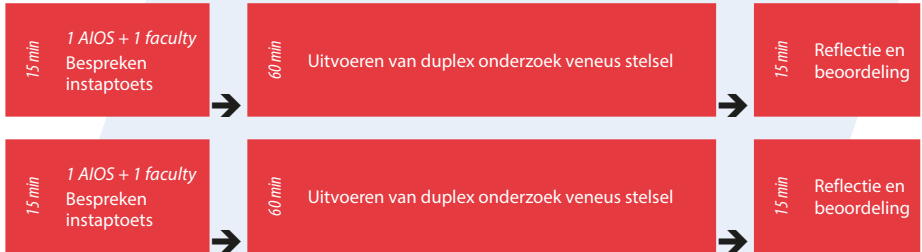
# THEMA 28 CHRONISCHE VENEUZE INSUFFICIËNTIE

**Faculty:** Jan Willem Lardenoije, Hugo Veger, Paul Keller

**Duur:** 1½ uur met 2 AIOS

**Doelgroep:** 5e jaars AIOS

## OPZET



## LEERDOELEN

Leerdoelen theorie	Niveau	Leerdoelen vaardigheid	Niveau
Kennis op niveau E voor het herkennen van de chronische veneuze insufficiëntie	E	Kunnen uitvoeren van een anamnese en het bijbehorende lichamelijk onderzoek	E
Kennis op niveau E van de diagnostische Duplex procedure	E	Kunnen uitvoeren van een diagnostische meting m.b.v. Duplex	E
Kennis op niveau E van de indicaties en contra-indicaties	E	Kunnen uitvoeren van een introductie van een EVLT katheter	E
Kennis op niveau E van de diagnostische procedure	E	Kunnen uitvoeren van het plaatsen/opschuiven van een katheter	E
Kennis op niveau E van de therapeutische mogelijkheden (EVLT techniek)	E	Kunnen uitvoeren van een EVLT behandeling	E
Kennis op niveau E over complicaties	E		
Kennis op niveau E over de klassieke behandelmethode	E		

## VOORBEREIDING

Doornemen van *Handboek Flebologie (H.A.M. Neumann, 2011, ISBN: 9789085621089)*.

Doornemen van de lijst met verwachte vaardigheden (zoals omschreven door de laboranten)

De volgende hoofdstukken zijn van belang:

- **Deel 1:** 1, 2
- **Deel 2:** 5, 6
- **Deel 3:** 10, 11, 12, 13, 14
- **Deel 4:** 17, 18, 19
- **Deel 5:** geheel, behalve 30

## TOETSING

via OSATS



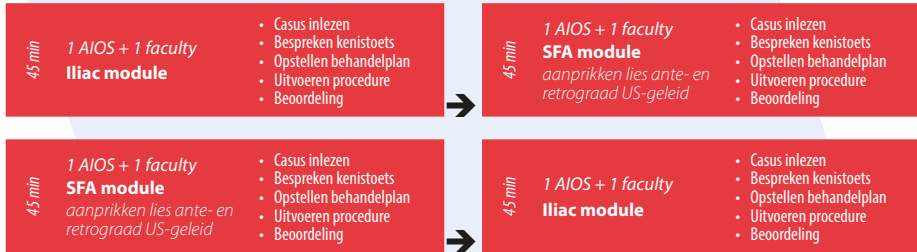
# THEMA 29 ISCHEMISCH BEEN

**Faculty:** Olaf Bakker, Floris Vos, Jan Willem Hinnen

**Duur:** 1½ uur met 2 AIOS

**Doelgroep:** 5e jaars AIOS

## OPZET



## LEERDOELEN

Leerdoelen theorie	Niveau	Leerdoelen vaardigheid	Niveau
Beschikken over de basiskennis voor het herkennen van het perifere vaatlijden	E	Kunnen beoordelen van een MRA/CTA/DSA	E
Kennis over de pathofysiologie en etiologie	E	Kunnen uitvoeren van een PTA in de a. iliacus (Iliac module)	E
Kennis over de indicaties en contra-indicaties	E	Kunnen uitvoeren van een PTA in de a. femoralis (SFA module)	E
Kennis over de diagnostische procedure van het perifere vaatlijden (o.a. duplex, MRA, CTA, DSA)	E		
Beschikken over de basiskennis van de therapeutische mogelijkheden (open en Endovasculair)	E		
Kennis van de anatomie, aangaande de vasculaire introductie	E		
Kennis over de complicaties	E		
De keuze voor een endovasculaire versus open benadering kunnen beargumenteren	E		

## TOETSING

OSATS – Endovasculaire procedures

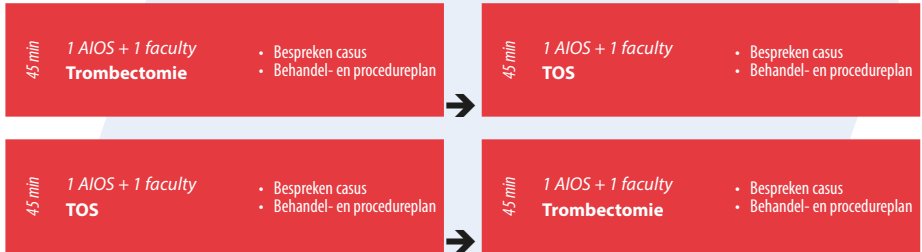
# THEMA 30 ISCHEMISCHE ARM

**Faculty:** Frank van Hoek, Wilbert Fritschy, Jaap Hamming

**Duur:** 1½ uur met 2 AIOS

**Doelgroep:** 5e jaars AIOS

## OPZET



## LEERDOELEN

Leerdoelen theorie	Niveau	Leerdoelen vaardigheid	Niveau
Kennis op niveau D voor het herkennen van de ischemische arm	D	Kunnen uitvoeren van een diagnostische meting m.b.v. duplex	D
Kennis op niveau D over anatomie van de arm	D	Kunnen beoordelen van CTA/MRA/DSA/US	C
Kennis op niveau D over fysiologie van de arm, m.n. het vaatstelsel	D		
Kennis op niveau D over patho(fysio)logie en etiologie, in het bijzonder obstructief vaatlijden, embolie en TOS	D		
Kennis op niveau C over de beschikbare diagnostische hulpmiddelen (technologie)	C		
Kennis op niveau C over de diagnostische procedure	C		
Kennis op niveau D van de therapeutische mogelijkheden	D		

## VOORBEREIDING

Doornemen van interactieve e-learning module, welke bevat:

- TOS
- Ischemische arm

## TOETSING

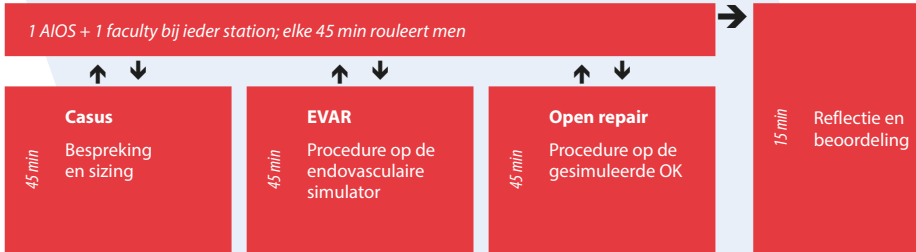
OSATS – Thrombectomie, KPB



# THEMA 31 ANEURYSMATISCH VAATLIJDEN

**Faculty:** Çagdas Ünlü, Erik Vermeulen, Patrick Vriens, Gwan Ho  
**Duur:** 2½ uur met 3 AIOS  
**Doelgroep:** 6e jaars AIOS

## OPZET



## LEERDOELEN

Leerdoelen theorie	Niveau	Leerdoelen vaardigheid	Niveau
Kennis op niveau D van de richtlijnen voor diagnostiek/behandeling en follow-up van het AAA (zoals omschreven in de ESVS richtlijnen door prof. F.L. Moll et al.)	D	Kunnen uitvoeren van een standaard EVAR procedure	C
Kennis op niveau D van de EVAR procedure	D	Kunnen uitvoeren van een standaard open anastomose van een AAA met suprarenale klem	C
Kennis op niveau D van de open AAA behandeling met suprarenale klem	D	Informatievoorziening naar patiënt met een AAA dat zowel voor open als EVAR uitschakeling geschikt is	D
Meerwaarde van pre-operatieve planning en sizing voor EVAR op een workstation t.o.v. de standaard CT-scan	C		

## VOORBEREIDING

Doornemen van interactieve e-learning module, welke bevat:

- AAA Epidemiology
- AAA Pathogenesis
- AAA Diagnosis
- AAA Management
- AAA Test

Toetsvragen thema (op Blackboard)

## TOETSING

Casus, OSATS – Endovasculaire procedure, OSATS – Open repair

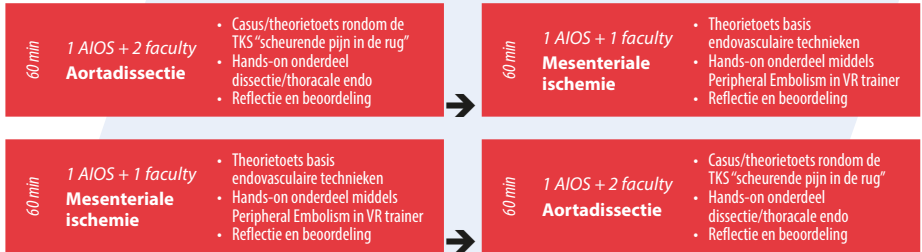
# THEMA 32 VASCULAIRE VARIA

**Faculty:** Bob Geelkerken, Hessel Buscher; Ron Balm, Maarten van der Laan

**Duur:** 2 uur met 2 AIOS

**Doelgroep:** 6e jaars AIOS

## OPZET



## LEERDOELEN

Leerdoelen theorie		Niveau
<b>Aortadissectie</b>	Kennis van de pathofysiologie en de etiologie van aortadissectie	B
	Kennis van de diagnostieke mogelijkheden rondom het aortadissectie	B
	Kennis van het behandelplan	B
<b>Mesenteriale ischemie</b>	Kennis van de pathologie en de etiologie van viscerale vasculaire pathologie	D
	Kennis van de diagnostieke mogelijkheden rondom viscerale vasculaire pathologie	C
	Kennis van het behandelplan	C
	Kennis van vaardigheden	E

## VOORBEREIDING

Doornemen van interactieve e-learning module, welke bevat:

- Module mesenteriale ischemie
- Toetsvragen mesenteriale ischemie
- Toetsvragen aorta dissectie

## TOETSING

OSATS – Aorta dissectie



# TOETSCRITERIA & WORKSHOPS

## TOETSCRITERIA

Wanneer ontvangt u een certificaat van deelname aan de CASH-3V?

Als:

- Alle instaptoetsen zijn voltooid en het resultaat is geaccordeerd door de AIOS in Vrest.
- Alle OSATS bij de voor jou geldende thema's zijn beoordeeld 'op niveau'\* en geaccordeerd in Vrest.
- De eindtoets is gemaakt en het resultaat is geaccordeerd door de AIOS in Vrest.
- Alle evaluatieformulieren zijn ingevuld voor de thema's waarbij je een assessment hebt gedaan.

*\* Kennis en vaardigheden op voldoende niveau gedemonstreerd, beoordeeld door de desbetreffende assessor. Wanneer alle OSATS deze status hebben zal de CASH-3V als geheel voor het 5de of 6de jaar worden ondertekend door dhr. Geelkerken.*

## WORKSHOPS

Gedurende de CASH-3V zijn er workshops die doorlopend worden aangeboden (ieder 60 min). Voor elke cursist zijn de workshops ingepland, verdeeld over donderdag en vrijdag. De volgende workshops worden aangeboden:

- 'The choice is yours', gericht op sizing, EVAR in de acute setting en deployment van de EVAR graft, verzorgd door Medtronic.
- 'Gore® Excluder® AAA Endoprosthesis, Experience Reality' verzorgd door Gore
- 'Terumo Aortic: insight on an unique portfolio of endovascular, surgical and hybrid grafts' verzorgd door Terumo Aortic
- Workshop verzorgd door BARD

## ACCREDITATIE

Aan de totale CASH-3V cursus zijn 12 accreditatiepunten gekoppeld, waarbij er zowel voor de donderdag als vrijdag 6 accreditatiepunten staan. Het BIG nummer van de faculty zal op donderdag bij aankomst genoteerd worden.



THE  
**SPIRIT** OF  
INNOVATION THRIVES

**CASH-3V 2018**

Visit our  
simulation session



W. L. Gore & Associates, Inc. Flagstaff, AZ 86004  
[goremedical.com](http://goremedical.com)

GORE®, and designs are trademarks of W. L. Gore & Associates  
© 2017, 2018 W. L. Gore & Associates GmbH AW3167-EN2 AUGUST 2018





# AVONDPROGRAMMA 4 OKTOBER

18.00 -19.00 uur Reistijd en inchecken bij IntercityHotel Enschede

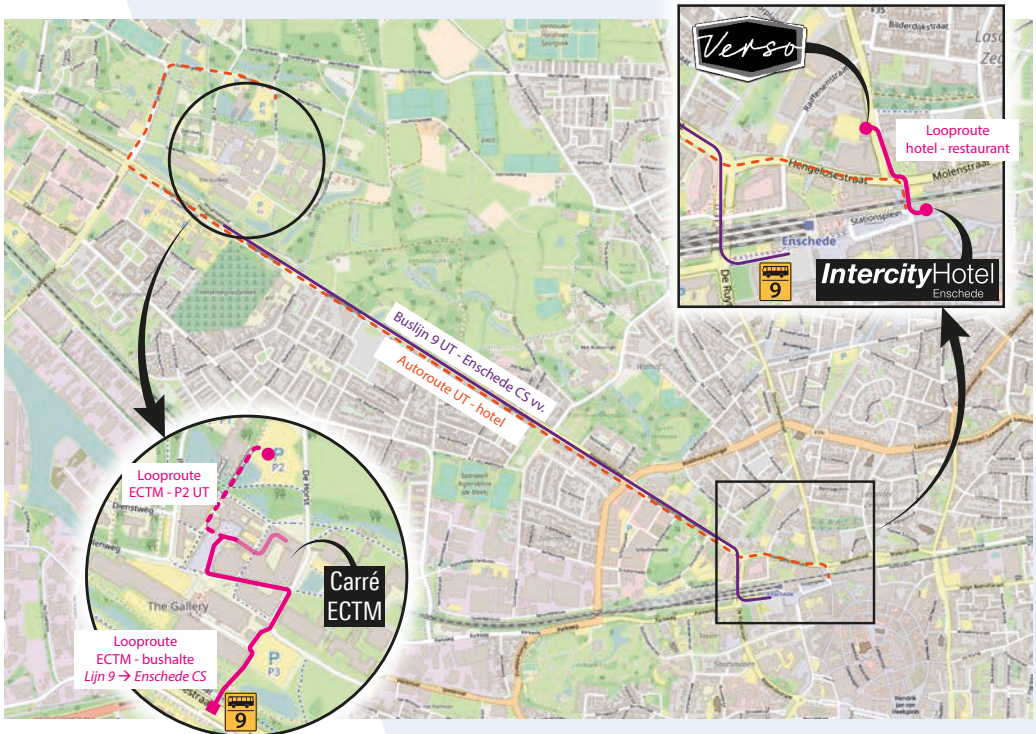
*Willem Wilminkplein 5, 7511 PG Enschede*

19.30 uur Aanvang diner bij restaurant Verso

*Let wel: bij het diner zijn dit jaar 3 drankjes naar keuze inclusief. Overige drankjes zijn voor eigen rekening.*

*Deurningerstraat 11, 7514 BC Enschede*

Voor vragen over het avondprogramma of de logies kunt u terecht bij Annemiek Vos-Baveld (053) 489 47 57



**Intercity**Hotel  
Enschede



# PLANNING WORKSTATIONS VIJFDEJAARS

## DONDERDAG

	5-1	5-2	5-3	5-4	5-5	5-6	5-7	5-8	5-9	5-10	5-11	5-12	5-13
10:00	27	27	28	28	29	29	30	30	Med-tronic	Gore	Terumo Aortic	Gore	BARD
11:00													
12:00	Med-tronic	Gore	Terumo Aortic	Gore	BARD	Terumo Aortic	Med-tronic	BARD	27	27	28	28	30
13:00	Lunch												
14:00	29	30	29	30	27	28	27	28	BARD	Med-tronic	Gore	Terumo Aortic	Gore
15:00													
16:00	BARD	Med-tronic	Gore	Terumo Aortic	Gore	BARD	Terumo Aortic	Med-tronic	30	28	30	29	29
17:00													
17:45	Lezing												
18:30													

## VRIJDAG

	5-1	5-2	5-3	5-4	5-5	5-6	5-7	5-8	5-9	5-10	5-11	5-12	5-13
9:00									28	29	29	27	28
10:00	Terumo Aortic	Terumo Aortic	BARD	BARD	Med-tronic	Med-tronic	Gore	Gore					
11:00	30	28	27	29	28	30	29	27	Terumo Aortic	Terumo Aortic	BARD	BARD	Med-tronic
12:00													
13:00	Lunch												
14:00	Gore	BARD	Med-tronic	Med-tronic	Terumo Aortic	Gore	BARD	Terumo Aortic	29	30	27	30	27
15:00													
16:00	28	29	30	27	30	27	28	29	Gore	BARD	Med-tronic	Med-tronic	Terumo Aortic
17:00													
17:15	Toets												
17:45													



# DEELNEMERSLIJST VIJFDEJAARS

Cursistenummer	Naam
5-1	Ivo Post
5-2	Wim Drouven
5-3	Margriet Fokkema
5-4	Willemien van de Water
5-5	Joris Blok
5-6	Job Dierikx
5-7	Simone Velthuis
5-8	Manon Buijs
5-9	Niels Hopmans
5-10	Martin Teraa
5-11	Dieuwertje van Dam
5-12	Rutger Stokmans
5-13	Pieter Salemans

# PLANNING WORKSTATIONS ZESDEJAARS

## DONDERDAG

	6-1	6-2	6-3	6-4	6-5	6-6	6-7	6-8	6-9	6-10	6-11	6-12	6-13
10:00	26	26	31	31	31	32	32	Med-tronic			BARD		BARD
11:00								Terumo Aortic	BARD	Gore	Gore	Terumo Aortic	Med-tronic
12:00						Lunch						BARD	
13:00	Lunch					31	Lunch						
14:00	BARD	Terumo Aortic	32		Terumo Aortic		Med-tronic	Gore	26		26	Med-tronic	32
15:00	31			BARD	Gore	Med-tronic	31	31					
16:00		32		BARD	Terumo Aortic				32	26		26	Gore
17:00											Med-tronic		
17:30													
17:45	Lezing												
18:30													

## VRIJDAG

	6-1	6-2	6-3	6-4	6-5	6-6	6-7	6-8	6-9	6-10	6-11	6-12	6-13
9:00	Terumo Aortic	31	Terumo Aortic	32	BARD	Gore	26	BARD	31	31	32	Gore	26
10:00					Med-tronic								
11:00	Med-tronic		Gore	Gore	26	26		32				32	
12:00		Med-tronic		Lunch			BARD		Med-tronic	Lunch	Terumo Aortic		Terumo Aortic
13:00	Lunch			26	Lunch					32	Lunch		
14:00	Gore		Med-tronic				Terumo Aortic				31	31	31
15:00	32	BARD	26	Med-tronic	32	Terumo Aortic		26	Gore	Med-tronic			
16:00		Gore				BARD	Gore		Terumo Aortic	Terumo Aortic			
17:00													
17:15	Toets												
17:45													

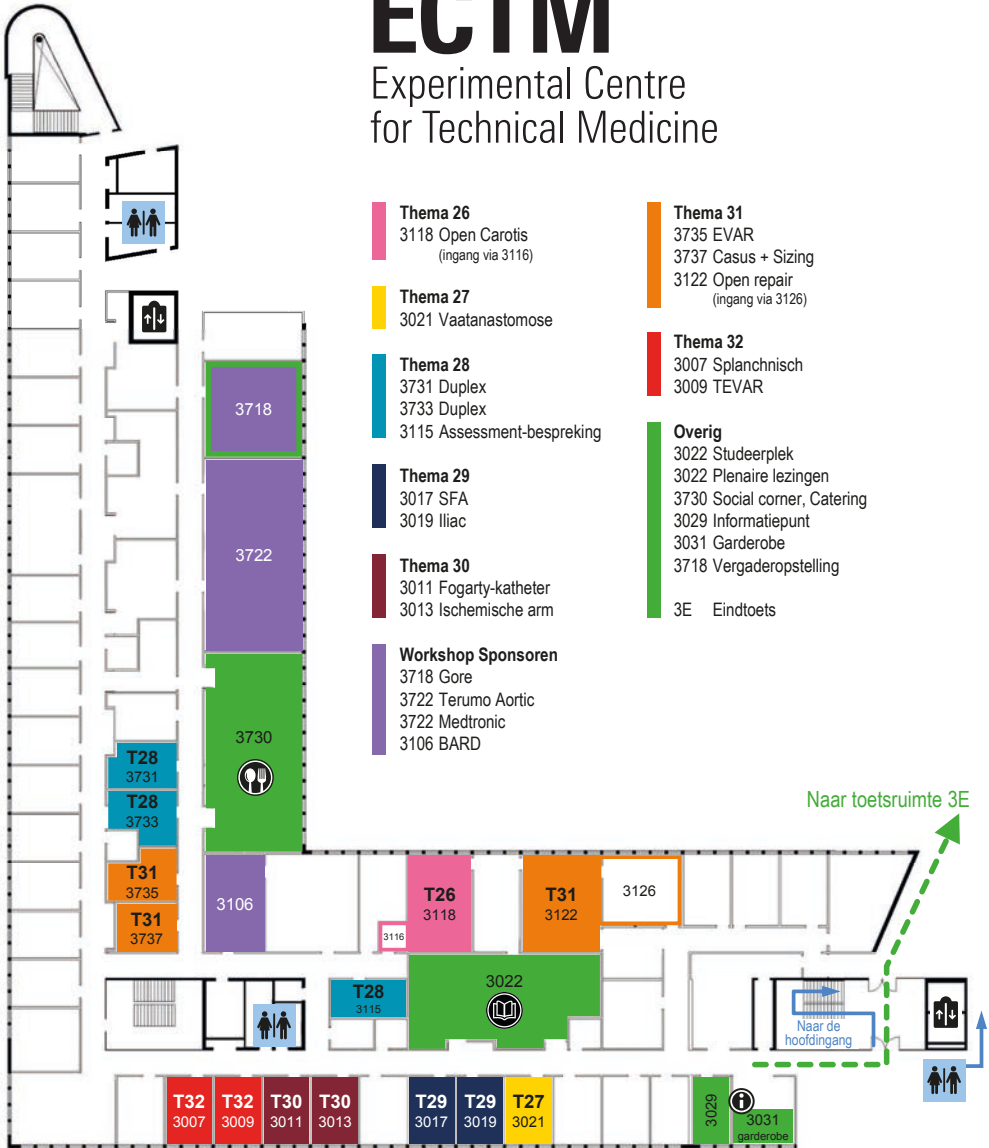


# DEELNEMERSLIJST ZESDEJAARS

Cursistenummer	Naam
6-1	Roel Vaes
6-2	Koen van de Luijtgaarden
6-3	Theo Menting
6-4	Rozemarijn van der Vijver
6-5	Renske Konings
6-6	Bart Leenders
6-7	Joost van der Vorst
6-8	ChunYu Wong
6-9	Joost Bekken
6-10	Jannemarie de Ridder
6-11	Martijn Dijkstra
6-12	Michiel Voûte
6-13	Maarten Speijers

# ECTM

Experimental Centre  
for Technical Medicine



CASH-3V 2018

UNIVERSITEIT TWENTE.





Nederlandse Vereniging voor Vaatchirurgie

**VOLGENDE**  
**3 & 4 OKTOBER 2019**  
**CASH3 VASCULAIR**