

	Werkafspraken	Type document: werkafpraak
	Diagnostiek en behandeling bij Perifeer Arterieel Vaatlijden (PAV)	Goedgekeurd: november 2019 Documenteigenaar: Programmanager Hardenberg Evaluatiedatum: november 2021

Omschrijving
<p>Bij Perifeer Arterieel Vaatlijden (PAV) gaat het om manifestaties van algemeen aanwezige atherosclerose in de arteriën distaal van de aortabifurcatie.</p> <p>De diagnose PAV kan worden gesteld door bepaling van de enkel/armindex (E/A-index): de ratio van de met een dopplerapparaat gemeten systolische druk aan beide enkels (a. tibialis posterior, a. dorsalis pedis) en de conventioneel gemeten systolische druk aan de arm (a. brachialis).</p>
Werkwijze en afspraken
<p>Consultatie en verwijzing op basis van NHG standaard.</p> <p>Conform de NHG-Standaard verwijst de huisarts zo mogelijk naar een multidisciplinair vaatteam en anders naar een vaatchirurg.</p> <p>Aanvullende werkafspraken voor regio Hardenberg (in samenspraak met dr B.L. Reichmann, vaatchirurg): Specialist is verantwoordelijk voor het PAV-deel van de zorg, huisarts voor het VRM-deel van de zorg. De patiënt wordt op het gebied van VRM-zorg terugverwezen naar de huisarts. Dit wordt duidelijk in de verwijfsbrief vermeld. Dit is belangrijk voor continuïteit van zorg. Daarbij is het noodzakelijk dat de specialist een DBC opent zonder VRM-zorg, anders is er sprake van dubbelloop.</p> <p>Praktisch:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vaatprobleem bij de specialist, CVRM bij huisarts; • Aneurysma vervolgen via specialist, VRM-zorg kan hierbij wel terugverwezen worden door de huisarts. Screenen van familieleden bij patiënt met AAA is verantwoordelijkheid huisarts middels eenmalige eerstelijns echo, zowel abdominaal als thoracaal; • Bij wonden en ulcera snel verwijzen naar tweedelij. Indien beperkte schade, dan wordt de patiënt weer snel terug verwezen naar eerstelij; • Terug-verwijzing naar huisarts: <ul style="list-style-type: none"> ○ bij stabiele wonden of geen verdere vaatchirurgische verbetering te bewerkstelligen ○ na succesvolle looptraining ○ bij stabiele kliniek na bijvoorbeeld dotter of chirurgische desobstructie • Wanneer patiënt terug wordt verwezen naar de eerstelij kan bij problemen uiteraard opnieuw poliklinische controle volgen bij de vaatchirurg bij recidief klachten of exacerbatie van de klachten.