

Intensive Care zonder

Ontwikkelingen en dilemma's in a

woensdag, 21 december 2016
Koninklijke Industriële Groote Club
Amsterdam

Programmacommissie:

Doelgroepen:

Inschrijfprijs:

08.45 uur
09.15 uur
09.40 uur
10.05 uur
10.30 uur
11.00 uur
11.25 uur
11.50 uur
12.15 uur
12.40 uur
13.30 uur

13.55 uur
14.20 uur

14.45 uur
15.25 uur
15.50 uur
16.30 uur

grenzen

le Acute Zorgketen

Dave Tjan (voorzitter), Bernard Fikkers, Ralph So, Arthur van Zanten

medisch specialisten en verpleegkundigen

€ 195 medisch specialisten, SEH-artsen, intensivisten

€ 145 verpleegkundigen en paramedici

Ontvangst en inschrijving
Sessie 1: De vitaal bedreigde patiënt op de SEH en de verpleegafdeling
De optimale herkenning van de vitaal bedreigde patiënt
<i>Een overzicht van systemen. Welke hebben de beste performance?</i>
Dr. J. Ludikhuizen, onderzoeker anesthesiologie, Academisch Medisch Centrum, Amsterdam
Hoe herkent de verpleegkundige de vitaal bedreigde patiënt?
<i>Welke factoren bevorderen het niet-pluis gevoel. De DENWIS-score biedt een oplossing.</i>
Mw. G. Douw, verplegingswetenschapper, Ziekenhuis Gelderse Vallei, Ede
Is continue monitoring de uitkomst?
<i>Moeten alle patienten op de afdeling aan de vitale functie telemetrie?</i>
Prof. Dr. J.G. van der Hoeven, Intensivist, Radboudumc, Nijmegen, WACHTEN OP JENNIE
Pauze en standbezoek
Sessie 2: Behandelwensen en -beperkingen
Voorlichting aan de poort
<i>Hoe bespreek je de behandelwensen van de patient om tot een zorgvuldige afweging van behandelbeperkingen?</i>
Dr. B.G. Fikkers, intensivist, Radboud umc, Nijmegen
Hoe bepaal je de prognose?
<i>Wel of niet naar de IC? Hoe bepaal je voor IC opname de prognose van de patient?</i>
Dr. J.J. Spijkstra, intensivist, VU Medisch Centrum, Amsterdam
Limiteren en/of staken van de behandeling op de IC
<i>Hoe kom je tot de beslissing en hoe doe je dat zorgvuldig?</i>
Drs. D.H.T. Tjan, intensivist, Ziekenhuis Gelderse Vallei, Ede
Behandelingsconflicten op de IC
<i>Als het IC behandelteam en familie met elkaar botsen over de prognose en behandeling (beperkingen)</i>
Drs. C. Savelkoul, ANIOS intensive care, Ziekenhuis Gelderse Vallei, Ede
Lunchpauze en standbezoek
Sessie 3: Kwaliteit van de Spoedketen
Evaluatie van het Rapid Response Systeem/Spoed Interventie Team
<i>Hoe evalueer je het RRS? Kun je dit als benchmark en indicator gebruiken?</i>

Drs. R.K.L. So, anesthesioloog - intensivist, Albert Schweitzer Ziekenhuis, Dordrecht

Wanneer en op welke wijze toetst de inspectie de acute zorg in het ziekenhuis

Drs. J. Haeck, Coördinerend Specialistisch Senior Inspecteur, IGZ, Utrecht

Sessie 4: Re-design van het ziekenhuis: focus op de Acute Zorg

Acute zorg: improvisatie of organisatie

Hoe transformeren we onze ziekenhuizen rondom acute zorg

Prof. Dr. M.M. Levi, internist, voorzitter Raad van Bestuur, Academisch Medisch Centrum, Amsterdam

Pauze en standbezoek

Het ziekenhuis is verkeerd ingericht

Hebben we het ziekenhuis wel georganiseerd naar de risico's van patienten?

functie

Moeten uitkomsten van acute zorg openbaar worden ?

Paneldiscussie: deelnemers benoemen. AVZ wil wel modator zijn

Dr. A.R.H. van Zanten, internist-intensivist, Ziekenhuis Gelderse Vallei, Ede

Afsluiting van het programma

1 te komen?