**Programma**

11.00-11.30

**Opening door Tatiana van Rijswijk en dr. Moniek de Boer**

**Founding Mother MEDexperience**

Inspiratie in de zorg….wat zijn daar de ingrediënten voor? Passie , leiderschap, verbondenheid, onderwijzen/ ontwikkelen, creativiteit, professionaliteit en empathie. Zomaar een paar belangrijke items. Tatiana en Moniek zullen het belang van deze waarden in de zorg bespreken aan de hand van enkele casus uit de dagelijkse praktijk. Medici die coaching zochten, afdelingen die getraind wilden worden. Het zal leiden tot herkenning. De herkenning van deze waarden heeft geleid tot dit prachtige congres. De sprekers zullen vanuit hun eigen passie het belang van al deze waarden aan de orde stellen.

11:30 – 12:30

**Officiële opening door drs. Diana Monissen**

**Bestuursvoorzitter Prinses Máxima Centrum voor kinderoncologie**

**Alles doen voor het kind en de ouders**

Ieder kind met kanker genezen, met optimale kwaliteit van leven. Dat is onze missie. Daarom wordt alle hoogcomplexe zorg en alle research samengebracht in het Prinses Máxima Centrum voor kinderoncologie. In ons centrum draait alles om het kind en de ouders; iedere medewerker haalt alles uit de kast om ‘onze kinderen’ bij te staan. Elke dag, ieder moment. Niet voor niets zijn onze kernwaarden ‘grensverleggend’ en ‘gepassioneerd’; we gaan verder dan anderen ooit gegaan zijn en dat doen we met hart en ziel. Zo proberen we om ook tijdens de ziekte de ontwikkeling en het dagelijks leven van het kind en diens familie nog zoveel als mogelijk door te laten gaan. Hoe moeilijk dat vaak ook is. En we stellen alles in het werk om schadelijke effecten van de behandeling te minimaliseren, zodat het kind zich ook later optimaal kan ontwikkelen.

Geluk in de zorg? Kinderen met kanker en hun ouders gaan door de zwaarste tijden als zij bij ons zijn. Maar wij kunnen er wel alles aan doen om hen daar zo goed mogelijk doorheen te helpen. En ieder van ons doet dat vanuit zijn of haar rol, van arts en verpleegkundige tot onderzoeker en financieel medewerker! Het is zo mooi om die enorme drive te zien bij onze medewerkers en het positieve effect daarvan op de kinderen en ouders. Daaraan bijdragen, aan die positiviteit, met elkaar dat verschil proberen te maken voor ieder kind. Iedere keer dat we daarin slagen, is dat voor mij een moment van geluk. Daar doen we het voor!

**12:00 – 12:30**

 **Prof. Dr. Ruut Veenhoven**

**Emeritus hoogleraar sociale condities voor menselijk geluk. Erasmus Universiteit, Erasmus Happiness Economics Research Organization EHERO**

**Gezond geluk**

Over geluk werd lang alleen getheoretiseerd, maar sinds de jaren 1970 wordt er ook empirisch onderzoek naar gedaan. Geluk in de zin van levensvoldoening blijkt goed meetbaar en onderzoek heeft inmiddels veel kennis opgeleverd over prevalentie, determinanten en consequenties van geluk. Wat leert dat over de relatie tussen gezondheid en geluk?
Zoals te verwachten blijkt gezondheid bevorderlijk voor geluk, ook al zijn ernstig zieke mensen vaak gelukkiger dan men zou denken. Omgekeerd blijkt geluk ook bevorderlijk voor gezondheid; gelukkige mensen worden minder snel ziek en leven daardoor beduidend langer. Het effect van al dan niet gelukkig zijn op de levensduur is vergelijkbaar met het effect van al dan niet roken.

Dit opent een nieuwe ingang voor preventieve gezondheidszorg: ‘health for all’ door ‘greater happiness for a greater number’. Geluk kan op verschillende niveaus bevorderd worden, op het niveau van de samenleving, op het niveau van organisaties en op het individueel niveau. Een voorbeeld van een interventie op individueel niveau wordt nader toegelicht, namelijk zelf-help website GeluksWijzer. Van onderzoek naar de mens, van preventieve gezondheidszorg naar zelf-help interventies.

12.30-13.30 Lunch

13.30-16.35 8 MED talks

**Drs. Gerard Alderliefste
Verslavingsarts en Musicus**

***Geluk in de zorg en… de zorg voor geluk***

In het geval van Gerard…geluk in de verslavingszorg. Een dubbele bodem dient zich aan: het halen van geluk uit zorgen voor of voor verslaafden; het halen van geluk uit middelen. Dat schept een hulpvraag. En hulp verlenen verbindt. Voor het eerst in 25 jaar legt Gerard Alderliefste de combinatie tussen muziek en zorg. Komend jaar trekt Gerard door de Nederlandse theaters met een zeer uniek soloprogramma onder de titel ‘Dubbel Leven’.
Er zijn natuurlijke geluks- of beloningsbronnen in het leven: handelingen die gepaard gaan met genot door middel van een dopamine stijging in de nucleus accumbens in de emotionele hersenen. Ze blijken een evolutionair belangrijke rol te spelen, want ze sturen de instandhouding van de soort. Als wij stoppen met eten, drinken, seks en verzorgen, houdt het op met het bestaan. Het zorgen-voor betreft in essentie de verzorging van een klein hulpeloos kind, maar zou zomaar kunnen worden doorgetrokken naar zorg voor anderen of de zorg voor patiënten.
Voor Gerard betekent geluk in de zorg veel: tot steun zijn voor patiënten die elders vaak niet erkend zijn met hun exotische waarnemingsstoornissen, het werken an sich is op zich al een essentie; het gewaardeerd worden door collega’s en leidinggevenden die mijn landelijke spreekuur faciliteren. De praktische uitdaging, grenzen aangeven, de planning en hulp vragen indien nodig draagt bij tot nog meer richting naar geluk in de zorg. Dat is ook zorgen voor geluk.
Als je zorgt voor je eigen geluk, kan een hobby een beroep worden en kan de brug worden geslagen tussen geluk in de zorg en de zorg voor geluk.

**Sara Brouwer
Teamleider Laurens**

***Teamleidersgeluk***

Operationeel leidinggeven in de ouderenzorg… Hoe bewaak je je geluk in een stormachtige organisatie met de invloeden van buitenaf (Hugo Borst, IGZ, de politiek) wandelend van  reorganisatie naar reorganisatie?

Sara Brouwer neemt u mee in de wereld van de ouderenzorg, een wereld die onder druk staat door (noodzakelijke) veranderingen. Hoe zie je dan nog steeds de geluksmomenten in je werk, hoe hou je je hoofd boven water en hoe hou je die spaarzame geluksmomenten binnen de werkcontext vast.

Van persoonlijk geluk naar Teamleidersgeluk…van invloed naar betrokkenheid.

**Drs. Brigitta Postema- van der Heijde
Anesthesioloog**

**Geluk(t) in de zorg**

13 jaar werken als anesthesioloog en geconfronteerd worden met een spierziekte. Dan pas is geluk een uitdaging…

Brigitta Postema werd met haar neus hard op de feiten gedrukt.

Was ik wel gelukkig de afgelopen jaren in de vak, in mijn werk, in de zorg?
Werd ik echt gelukkig in de zorg met al zijn facetten en veranderingen?

Werd ik gelukkig van de zorg die ik zelf kreeg?
Waren de mensen die mij zorg gaven zelf wel gelukkig?
Door mijn ziekte werden mijn oren en ogen pas echt geopend en kon ik nadenken over een ander werkbaar en gelukkig leven…

In haar MEDtalk, Geluk(t) in de zorg, neemt zij u mee in de spagaat tussen de dokter en de patiënt, de dilemma’s, de vele inzichten en herkenningen.

**Drs. Victoria Janes
Arts-onderzoeker AMC**

***Retourtje Sierra Leone, enkeltje Infectieziekten***

Twee jaar geleden liep Victoria Janes vast. Na strijden voor een opleidingsplek kindergeneeskunde dacht ze de wedstrijd eindelijk gewonnen te hebben. De reis naar mijn droombaan als kinderarts-infectioloog was gestart. De rijdende trein: daar zat ze toch op?. Toch was Victoria niet gelukkig. Eigenlijk al jaren niet. Dat gevoel van onvrede en onrust werd zo groot dat ze noodgedwongen moest doen wat ze het liefst vermeed: keuzes maken.

In een proces wat meer dan een jaar heeft gekost, heeft Victoria haar opleiding opgezegd en reisde ze naar Sierra Leone om als Ebola-arts in een onderzoeksteam te werken. Hier vond ze zichzelf en haar passie terug: infectieziekten, global health en wetenschap. De onderwerpen waar ze zich nu dagelijks mee mag bezighouden als promovenda bij de afdeling Medische Microbiologie. Het retourtje Sierra Leone werd een enkeltje infectieziekten en wat betreft die trein: die rijdt nu pas echt goed! In de MEDtalk neemt Victoria je mee op de reis. Een reis met een doel en waarbij Victoria haar geluk in de zorg vond.

**Dr.Liesbeth Jansen
Chirurg en Oncoloog,  UMC Groningen**

***Een ongemakkelijke waarheid***

Fouten maken is menselijk. Maar als je  als arts fouten maakt kan het verstrekkende gevolgen hebben. Ook als iets in het zorgproces fout is gegaan, maar niet fout te lijkt te zijn gedaan, geeft het ons en de patiënt en diens familie veel zorgen. Het kan een traumatische gebeurtenis worden als we ons schuldgevoel niet een plaats kunnen geven, als het contact met patiënt of familie verstoord raakt, er een formele klacht of tuchtzaak volgt of als de media er in betrokken raken. Liesbeth Jansen vertelt over haar zoektocht naar een manier om met zo’n probleem om te gaan die recht doet aan haar rol als dokter. Als niet alleen de patiënt maar ook de dokter persoonlijk wordt geraakt door het probleem, kan een gesprek daarover ingewikkelde maar ook indrukwekkende situaties opleveren.

**Karin Buijs
Manager Operations, Hoge School Rotterdam**

***‘Geluk in de zorg’, onderwijs op zijn kop?!***

Geluk in de zorg wordt in belangrijke mate beïnvloed door professionals die ‘gelukkig’ zijn of

die dit geluk weten te creëren voor hun cliënten of patiënten. Wat betekent dit voor het opleiden van deze professionals? Wat betekent dit voor de vorm van onderwijs? Belangrijk is voor Karin Buijs in ieder geval het opleiden van studenten die uitgaan van vragen in plaats van ‘zo doen we het hier’. De mens echt centraal stellen met vragen, de behoeftes zijn net zo belangrijk dan anders te kijken en anders te doen. Te leren vanuit ‘echte’ vragen en vraagstukken die studenten kunnen bespreken en onderzoeken. Samen met andere studenten van andere opleidingen of sectoren, multi disciplinair naar opdrachten kijken en uitwerken en antwoorden genereren. Onderwijs op z’n kop dus. Je eigen kwaliteiten leren kennen en het ontmoeten van jezelf als professional met je talenten en drijfveren. Het opleiden van studenten voor 2025 en verder vraagt dan ook een ‘onderwijs op z’n kop’ mentaliteit. Karin Buijs neemt je mee in de gezondheidszorg vanuit opleidend perspectief. De veranderende gezondheidszorg, de veranderende rol van patiënten en

zorgverlener en de veranderende rol van het opleidingsinstituut met haar professionals.

Van een Nederlands perspectief naar een meer Europees perspectief. Wat is er over de

grens te halen en wat is er daar aan ontwikkelingen te zien? Opleiden 2030 staat centraal, weet jij al wat je doet in 2030? De Hoge School van Rotterdam wel en Karin Buijs al helemaal.

Als je in de opleiding aangereikt krijgt wie je bent, waar je goed in bent en hoe je dit kunt

aanwenden in je vak en passie als zorgprofessional, dan biedt dit opleidingsinstituut dat wat

nodig is voor de toekomst: Dit is pas echt geluk! Leef vanuit je eigen waarden, ken je talenten, zet deze optimaal in en geef richting aan jouw ‘stip op de horizon’ in het zorglandschap van de toekomst.

**Dr. Marielle Vehmeijer, chirurg,  Voorzitter advisoray board Siilo
Dr. Joost Bruggeman, oprichter en CEO van Siilo**

***Over verbintenis in de zorg***

Geluk is verbinding, Geluk betekent voor Marielle Vehmeijer en Joost Bruggeman het delen van kennis en ervaring, want kennis delen leidt tot kennis krijgen.

De zorg is in transitie. Nieuwe technologieën en innovaties in de zorg bieden enorme mogelijkheden. ICT-middelen versnellen verspreiding van informatie. In het huidige zorglandschap vindt een grote verschuiving van zorg plaats, waarbij de patiënt centraal staat. Deze optimalisatie van zorg leidt helaas ook tot versnippering van de zorg. De toegenomen werkdruk en de super specialisatie vragen om nieuwe mogelijkheden. Delen van kennis en ervaringen leidt tot betere patiëntenzorg. Het leggen van verbindingen buiten je eigen kader, locatie, instituut en hiërarchische structuren is nodig om de patiënt zo optimaal mogelijk te behandelen. Bijvoorbeeld het raadplegen van (internationale) collega’s bij complexe patiënten kan leiden tot snellere patiëntgerichte oplossingen. Het creëren van deze dynamische verbindingen maakt een open medische samenwerking mogelijk. Deze transitie in zorg is een ware vooruitgang en levert energie op, het nieuwe geluk in de zorg.

**Drs. Cathy C. van Beek MCM**
Lid Raad van Bestuur, Kwaliteit en Veiligheid Patiëntenzorg Radboud UMC

***Geluk(t)!***

Geluk is natuurlijk een containerbegrip waaronder een ieder zijn eigen geluksdefinitie plaatst. Voor Cathy van Beek, nu 40 jaar werkzaam in en voor de patiëntenzorg, lokaal en landelijk, is er geen

dag voorbijgegaan zonder dat zij een geluksmoment beleefde. Als (leerling)verpleegkundige die gelukkig werd van zorgverlening voor ‘de patiënt’ en het genieten van de dank die uit de ogen of woorden van de patiënt of diens familie bleek. Als hoofd opleidingen met een missie om echt uit te gaan van de patiënt en dat dat zijn weerklank vond bij docenten en studenten in hun gedrag en resultaten. Of als bestuurder van een toezichthouder in de zorg en bemerkte dat de beleidsregel innovatie echt gebruikt werd om zorginnovaties de waarde van kwaliteit van leven te verbeteren. En nu is als bestuurder van een groot universitair medisch network en Cathy ziet hoe de patiënten inderdaad het partnership met de zorgprofessional (willen) aangaan en samen leren hoe je echt ‘shared’ de beslissingen voorbereidt en maakt… Cathy wordt er dagelijks gelukkig van.

Cathy denkt dan ook dat mensen in de zorg bevlogen zijn en het goede willen. Dat in het werk

dagelijks kunt realiseren en samen met de patiënt en collegae leert van hoe het morgen beter kan.

Dat geeft mensen een gelukkig gevoel. Bovendien geeft het je geluk als je missie, visie, doelen of

gewoon je voornemens in de praktijk gaat (uit)werken en realiseert. Want geluk hangt nauw samen met of het je gelukt is wat je belangrijk vindt. Geluk(t)? Ja? Ja! Weer een geluksmomentje waar je bij stil bij staat of even stil van wordt…