

Datum en locatie

Dinsdag 12 december 2017 in De Eenhoorn, Amersfoort

Kosten*

De kosten bedragen € 370,00 p.p.

Kortingen*

Vroegboekorting: bij aanmelding vóór 2 oktober ontvangt u € 25,00 korting en bedragen de kosten € 345,00 p.p.

Collegakorting: € 50,00. Bij gelijktijdige aanmelding op hetzelfde factuuradres betaalt uw collega vóór 2 oktober € 295,00, daarna € 320,00.

Accreditatie

Accreditatie is aangevraagd voor klinisch gerieters (NVKG), verpleegkundig specialisten (Verpleegkundig Specialist Register) en verpleegkundigen (Kwaliteitsregister V&V). Zie onze website voor meer informatie. Wij voorzien iedere deelnemer van een bewijs van deelname.

Aanmelden

U kunt zich aanmelden via onze website: www.leidscongresbureau.nl of per post: Leids Congres Bureau, Antwoordnummer 10144, 2300 VB Leiden. Na ontvangst van uw aanmelding zenden wij u een factuur die tevens geldt als bevestiging. Inschrijven verplicht tot betaling, zie ook de annuleringsvoorwaarden.

Annuleringsvoorwaarden*

Annuleren kan uitsluitend schriftelijk. Tot twee weken voor de bijeenkomst brengen wij € 50,00 administratiekosten per deelnemer in rekening. Als u binnen twee weken annuleert, rekenen wij het volledige bedrag. Bij verhindering is uw plaatsvervanger uiteraard van harte welkom. Op al onze bijeenkomsten zijn de algemene voorwaarden van toepassing.

Onjuiste mailinggegevens

Het Leids Congres Bureau betreft adressen uit diverse bronnen, het is daarom mogelijk dat u meer dan één brochure ontvangt. Wilt u in dat geval zo vriendelijk zijn een exemplaar aan uw collega door te geven? Eventuele onjuistheden in de adressering kunt u per e-mail aan ons doorgeven: info@leidscongresbureau.nl.

Congresagenda

- Alcohol & Ouderen, 31 oktober 2017 (middagsymposium)
- Kwaliteit en Transparantie in het Ziekenhuis, 22 november 2017
- Ondervoeding bij Ouderen, 22 november 2017
- Oncologie, 19 december 2017

Kijk voor meer informatie over deze en andere studiedagen op www.leidscongresbureau.nl

* Alle genoemde bedragen zijn excl. BTW

**Leids
Congres
Bureau**

Programma en organisatie | Leids Congres Bureau | Odile Brouwer | Postbus 16065 | 2301 GB Leiden
T 071 514 82 03 | www.leidscongresbureau.nl | info@leidscongresbureau.nl

Het Leids Congres Bureau is een professioneel congresbureau, dat sinds haar oprichting in 1986 studiedagen en congressen ontwikkelt over uiteenlopende (wetenschappelijke) onderwerpen. Daarnaast verlenen wij ondersteuning bij de organisatie van (inter)nationale congressen, symposia en cursussen.

Deze folder is gedrukt op chloorvrij papier.



Volg ons op twitter:
@LCBLeiden



KWETSBARE OUDEREN IN HET ZIEKENHUIS

12 december 2017
De Eenhoorn, Amersfoort

Met o.a. aandacht voor:

- Gezamenlijke besluitvorming
- Voorspellen van behandeluitkomst
- Deliriummonitor
- Kwetsbare ouderen op de SEH

**Leids
Congres
Bureau**

Achtergrond

Kwetsbare ouderen hebben een verhoogd risico op complicaties bij ziekenhuisopname. Om dit risico in te perken wordt er in veel ziekenhuizen gewerkt met aangepaste behandelplannen voor deze doelgroep. Hierdoor wordt de zorg rondom kwetsbare ouderen steeds beter. Deze studiedag biedt handvatten voor het inrichten van zorg voor kwetsbare ouderen in het ziekenhuis en het aansluiten van het behandelplan op de wensen van de oudere. Tevens worden verschillende initiatieven van ziekenhuizen in hun zorg voor kwetsbare ouderen toegelicht.

Doelgroep

Klinisch geriaters, internisten-ouderengeneeskunde, verpleegkundigen en management in de ziekenhuiszorg. Ook andere geïnteresseerden zijn van harte uitgenodigd.

PROGRAMMA

- 9.30 uur **Ontvangst en registratie**
- 10.00 uur **Opening en inleiding door dagvoorzitter**
- Kader van de dag
- Feiten en cijfers
Yvonne Schoon, klinisch geriater en afdelingshoofd SEH Radboudumc
- 10.20 uur **Uitkomst van een behandeling voorspellen**
In het TENT project zijn ouderen vanaf het moment dat ze bij een arts komen gevolgd om uitkomsten te kunnen voorspellen voor oudere patiënten die een ingrijpende behandeling nodig hebben.
- Welke factoren zijn voorspellend voor een goede of slechte uitkomst?
- Hoe kunnen deze resultaten in de praktijk worden gebruikt?
Floor van Deudekom, promovenda LUMC en AIOS klinische geriatrie MC Slotervaart
- 10.50 uur **Vragen**
- 11.00 uur **Pauze**
- 11.30 uur **Het ontstaan van ziekenhuis-gerelateerd functieverlies**
Voor het Hospital-ADL onderzoek zijn 400 oudere patiënten systematisch gevolgd tot één jaar na ontslag uit het ziekenhuis om te onderzoeken welke factoren een rol spelen bij het ontstaan van functieverlies.
- Wat zijn de resultaten van dit onderzoek?
- Wat betekent dit voor de praktijk?
Jesse Aarden, promovendus AMC en docent European School of Physiotherapy HvA
- 12.00 uur **Vragen**
- 12.10 uur **De kunst van het overleggen**
Ouderenzorg is een teamsport. Omdat veel ouderen terechtkomen op niet geriatrische afdelingen is multidisciplinair overleg (MDO) van grote waarde voor het bieden van de juiste zorg. Bijna alle ziekenhuizen hebben dan ook MDO's maar hoe richt je een MDO zo effectief mogelijk in?
Jerome van Dongen, promovendus Zuyd Hogeschool & Wim Goossens, expert groepsdynamica en teamontwikkeling Zuyd Hogeschool
- 12.40 uur **Vragen**

12.50 uur **Afsluiting ochtendprogramma door dagvoorzitter**

13.00 uur **Lunchpauze**

MIDDAGPROGRAMMA MET KEUZESESSIES

14.00 uur **Middagprogramma**

In het middagprogramma bieden we interactieve en inspirerende workshoprondes aan. U volgt in totaal twee workshops. De workshops duren 1 uur en tussendoor is er 15 minuten pauze. Op het registratieformulier kunt u uw keuze aangeven. Het Leids Congres Bureau zorgt voor een passende verdeling van de sessies. Let op: vol = vol.

Beschrijving workshops:

A: **Shared decision making**

Het hoe, wat en waarom van shared decision making met de oudere patiënt.

Aan de hand van wetenschappelijke inzichten en praktijkvoorbeelden zal het proces van shared decision making met kwetsbare ouderen worden besproken.

Noralie Geessink, promovenda geriatrie Radboudumc & Yvonne Schoon

B: **Delirium**

Een delirium komt vaak voor bij ouderen in het ziekenhuis. Het UMC Utrecht heeft daarom een speciale delier-unit en is bezig met de ontwikkeling van een monitor om een delirium gemakkelijker vast te stellen.

- Hoe kan de kans op een delirium zo klein mogelijk worden gemaakt?
- Wat zijn symptomen van een delirium en wanneer gebruik je de delirium monitor?

- Do's and don'ts bij een patiënt met een delirium

Arjen Slooter, professor intensive care neuropsychiatrie UMC Utrecht

C: **Advance Care Planning, tijdig spreken over het levenseinde**

Onderwerpen als levenseinde en wel/niet reanimeren zijn soms lastig om bespreekbaar te maken. Toch is het verstandig om vooruit te lopen op het moment dat de patiënt zelf niet meer in staat is grote beslissingen te nemen.

Aan de hand van casuïstiek zal worden besproken wanneer en hoe je het gesprek over Advanced Care Planning aan kan gaan.

Lucas Koch, huisarts, ethicus en wetenschappelijk medewerker Nederlands Huisartsen Genootschap

D: **Ouderen op de SEH**

- Er belanden steeds meer ouderen op de SEH. Hoe gaat het LUMC om met deze toestroom aan ouderen?

- Het screenen van al deze ouderen kost tijd maar levert ook wat op. Hoe screent het LUMC en wat zijn de kosten en baten hiervan?

Simon Mooijaart, internist ouderengeneeskunde LUMC

16.15 uur **Einde programma, napraten tijdens borrel**