Gouda, september 2017

Geachte heer/mevrouw,

Hierbij wordt u van harte uitgenodigd voor de cursus

**“Laaggeletterdheid in de praktijk”**

2,5 miljoen mensen in Nederland hebben grote moeite met lezen, schrijven en/of rekenen. Het herkennen van laaggeletterdheid is niet altijd makkelijk, men heeft zichzelf vaak goed getraind in het ontwijken van situaties waarbij men moet lezen of schrijven. Het niet (tijdig) herkennen van laaggeletterdheid kan de behandeling van deze patiënten in uw praktijk bemoeilijken.

Het is een interactieve module met stellingen en casuïstiek.

**De volgende onderwerpen komen aan de orde:**

1. Wat is laaggeletterdheid?

2. Hoe herken ik laaggeletterdheid?

3. Doelgroepen: allochtonen mensen en ouderen

4. Formele en niet-formele tolken

5. Rol van zorgverleners volgens WGBO

6. Onderzoek: Health literacy onder vijftig-plussers in een stedelijk gebied

7. Beeldsluiter

8. Tweetal casussen uit de praktijk.

9. Casuïstiek van de deelnemers

10. Discussie

De cursus zal worden gegeven door apotheker/epidemioloog Drs. P. Adhien verbonden aan de Hogeschool Utrecht als docent MPA en aan de Universiteit Utrecht als docent Farmaceutische Wetenschappen

**Programma:**

18.00 uur Ontvangst met buffet

18.30 uur Laaggeletterdheid in de praktijk door P. Adhien

20.30 uur Einde

|  |  |
| --- | --- |
| **Locatie** | **Datum** |
| VD Valk Nieuwerkerk, Parallelweg Zuid 185, 2914 LE Nieuwerkerk a/d IJssel | 11 december 2017 |

Accreditatie is aangevraagd bij: KNMG en V&VN (incl EADV)

Met vriendelijke groet,

Els Lafeber

Key Accountmanager DCV

Sanofi

***U kunt zich per e-mail aanmelden, middels onderstaand antwoordformulier, via*** ***els.lafeber@sanofi.com***

**AANMELDINGSFORMULIER**

**Cursus “Laaggeletterdheid in de praktijk.”**

S.v.p. dit formulier zo spoedig mogelijk volledig ingevuld retourneren aan: els.lafeber@sanofi.com.

 \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Voorletters: ………………………………………………………………………………………………………

Achternaam: …………………………………………………………………………………………………..m/v

Functie: …………………………………………………………………………………………………………….

Postadres: ………………………………………………………………………………………………………..

Postcode: ………………………….……………………………………………………………………………..

Woonplaats:………………………………………………………………………………………………………..

Telefoon: ………………………………………………………………………………………………………….

E-mail: ………………………………………………………………………………………………………………..

EADV/V&VN nummer: …………………………………………………………………………………………………………..

Voorschrijfbevoegdheid:………………………………………………………………………………….Ja/Nee