

# Dag van de Eerstelijin 2018

## 'Zintuigen: heb jij ze allemaal op een rijtje?'

woensdag 17 januari 2018



Met 60 workshops

DOK h

# Magic by Michel

*"Goochelaar Michel van Zeist zal laten zien hoe makkelijk het is om zintuigen te manipuleren. Zijn vingervlugheid en afleidingstechnieken zorgen ervoor dat u uw ogen niet meer durft te geloven. Eén ding is zeker: niets is wat het lijkt."*



# Dag van de Eerstelij woensdag 17 januari 2018

## *Zintuigen geven kleur aan het leven*

Het basisinstrument van de zorgverlener is de waarneming. Waarnemen doe je met alle zintuigen: zien, horen, voelen, ruiken en proeven. In deze drukke wereld is de evenwichtszin, een goede balans en voorwaarde om je werk goed te kunnen volhouden. Het essentiële zesde zintuig, de intuïtie of het pluis-niet pluisgevoel, geeft de zorgverlener richting wat er met iemand aan de hand zou kunnen zijn.

Met de ontwikkelingen in de technologie worden veel waarnemingen overgenomen door apparatuur en testen. Op de zorgverlener rust dan slechts de rationele taak van analyse en interpretatie. Echter daar schuilt een zeker risico in, want mensen zijn uniek en de zorg op maat zou dan uit het oog verloren kunnen worden.

Tijdens deze Dag van de Eerste lijn gaan we ons weer eens verdiepen in hoe onze zintuigen werken, wat ze ons te bieden hebben, maar ook wat er mis kan gaan met onze zintuigen en dus met onze waarneming. Natuurlijk komt ook aan bod welke behandelingen er zijn om onze zintuigen weer zelfstandig goed te laten werken.

Dus laat deze Dag van de Eerste lijn via alle zintuigen bij u binnenkomen, qua sfeer op de beurs, ontmoetingen met collegae, smakelijke maaltijden en interessante workshops. Ik wens u een prettige, leerzame dag toe.

Tot woensdag 17 januari!

Mede namens alle medewerkers en docenten,  
Hetty Cox, huisarts, medisch directeur DOKh

# Dag van de Eerstelij



## Thema

Zintuigen: 'heb jij ze allemaal op een rijtje?'

## Datum

woensdag 17 januari 2018

## Locatie

Hotel Zuiderduin

Zeeweg 52

1931 VL Egmond aan Zee

## Programma

12.00 – 13.00 uur	inschrijving & ontvangst met koffie, thee en een broodje
13.00 – 14.00 uur	Ronde 1
14.10 – 15.10 uur	Ronde 2
15.10 – 15.40 uur	koffie-/theepauze met een koekje
15.40 – 16.40 uur	Ronde 3
16.50 – 17.50 uur	Ronde 4
17.50 – 18.30 uur	dinerbuffet
18.30 – 19.30 uur	Ronde 5
19.40 – 20.40 uur	Ronde 6
20.40 – 21.15 uur	netwerk borrel

## Kosten

Ongeacht het aantal te volgen workshops/lezingen:

€ 115,00 voor laatste jaars studenten (para) medische opleidingen en AIOS, ongeacht de inschrijfdatum

€ 140,00 overige doelgroepen indien u inschrijft vóór maandag 11 december 2017

€ 155,00 overige doelgroepen indien u inschrijft na zondag 10 december 2017

Bij het afgeven van een automatische incasso krijgt u € 5,00 korting op bovengenoemd tarief. Inschrijving geschiedt via de DOKh-website.

De datum van binnenkomst inschrijving via de website is leidend.

## **Annuleren en annuleringsvoorwaarden**

Tot en met zondag 10 december 2017 kunt u kosteloos annuleren.

Dit kan **uitsluitend** aan emailadres: [sstap@dokh.nl](mailto:ss Stap@dokh.nl) (t.a.v. Sabrina Stap).

Bij annulering ná zondag 10 december 2017 vindt geen restitutie van het cursusgeld meer plaats of verplicht u zich de dan nog openstaande factuur/incasso te voldoen!

Bij inschrijving gaat u automatisch akkoord met deze annuleringsvoorwaarden.

## **Vakbeurs**

Graag attenderen we u op de vakbeurs. Door de financiële bijdrage van de sponsors kunnen wij de deelnemersprijs laag houden. Om de sponsors tegemoet te komen en hen de gelegenheid te bieden met de zorgverleners in gesprek te gaan, delen we elke deelnemer in voor 1 netwerkronde (u kunt kiezen uit ronde 2, 3 of 4). Tijdens deze netwerkronde kunt u kennis vergaren of contacten leggen bij de diverse bedrijven op de beurs. Daarnaast is er de gelegenheid om bij te praten met uw collegae.

## **Voor wie is deze dag bedoeld?**

- Apothekers
- Apothekersassistenten
- Diëtisten
- Doktersassistenten
- Eerstelijns psychologen
- Ergotherapeuten
- Fysiotherapeuten
- Huisartsen
- Jeugdartsen
- Kraamverzorgenden
- Laatste jaars studenten in opleiding van bovengenoemde disciplines
- Logopedisten
- Manueel therapeuten
- Oefentherapeuten
- Praktijkondersteuners-GGZ
- Praktijkondersteuners-S
- Specialisten ouderengeneeskunde
- Triagisten
- Verloskundigen
- (Wijk)verpleegkundigen/verzorgenden
- Beleidsmedewerkers 1<sup>e</sup> lijn

## **Programmacommissie:**

Simone Bot	coördinator POH DOKh en doktersassistente
Hetty Cox	medisch directeur DOKh
Brigitte Dolderman	hoofd afdeling deskundigheidsbevordering DOKh
José Lentz-Peters	algemeen directeur DOKh
Femke Moerbeek	beleidsmedewerker DOKh



## **Dag van de Eerstelijns in De Meervaart (Amsterdam) op woensdag 3 oktober 2018**

De workshops van januari die het best geëvalueerd worden, zullen in een afgeslankte versie op woensdag 3 oktober worden geprogrammeerd in Amsterdam.

## **Inschrijving**

Voor inschrijving voor de Dag van de Eerstelijn verwijzen wij u naar onze website:

[www.dokh.nl](http://www.dokh.nl)

Na ontvangst van uw inschrijving via de website, ontvangt u automatisch direct een ontvangstbevestiging van uw inschrijving op het door u aangegeven emailadres. Zodra uw inschrijving door het secretariaat verwerkt is, ontvangt u op datzelfde emailadres een bevestiging met daarin vermeld de workshops waarop u definitief bent ingedeeld.

Heeft u deze niet binnen 10 dagen na uw inschrijving ontvangen? Bel dan even met DOKh!



## **Accreditering**

Elke lezing/workshop/netwerkrondje is voor 1 uur geaccrediteerd voor de ondergenoemde doelgroepen in de genoemde registers. U kunt dus maximaal 6 punten krijgen. Voor alle doelgroepen geldt dat de uren bij het algemene deel vermeld staan.

Accreditering is aangevraagd in de volgende registers voor de beroepsgroepen:

Register	beroepsgroep	Status	Uur
ABC1	Huisartsen, Specialisten ouderengeneeskunde	Geaccrediteerd	max. 6
ADAP	Diëtisten, Ergotherapeuten, Logopedisten, Oefentherapeuten	Aangevraagd	max. 6
Kabiz	Doktersassistenten, Triagisten	Geaccrediteerd	max. 6
KCKZ	Kraamverzorgenden	Aangevraagd	max. 6
KNGF	Fysiotherapeuten	Aangevraagd	max. 6
KNMP	Apothekers	Aangevraagd	max. 6
KNOV	Verloskundigen	Aangevraagd	max. 6
NIP	Eerstelijns psychologen	Aangevraagd NIP Eerstelijnspsychologie	max. 6
NVVPO	POH somatiek	Aangevraagd	max. 6
V&V	(Wijk)verpleegkundigen en verzorgenden	Aangevraagd	max. 6

Wij kunnen u alleen registreren in één van genoemde registers als wij in het bezit zijn van uw juiste registratienummer.

Bent u NIET geregistreerd in één van genoemde registers, dan zult u van ons uiterlijk medio maart 2018 een 'bewijs van deelname' ontvangen met daarop vermeld de door u gevolgde workshops/lezingen.

### **Op de DAG zelf**

Voor elke deelnemer zal bij de ontvangstbalie een mapje klaarliggen waarop uw persoonlijke programma vermeld staat (welke workshops volgt u op welke tijdstippen). U krijgt op uw programma een stempel bij aanvang van de workshop (m.u.v. de netwerkronde, daar is geen stempel voor nodig).

Vergeet aan het einde van de dag niet uw kaart in te leveren. Alléén hiermee kunnen wij uw uren definitief registreren/accrediteren.

### **Streng deurbeleid**

Voor een aantal workshops is (om variërende redenen) een maximum aantal deelnemers vastgesteld. Als deze workshops vol zijn, is het helaas niet meer mogelijk om meer mensen toe te laten. Om overvolle zalen te voorkomen en juiste registratie/accreditatie van de gevolgde workshops te kunnen waarborgen, kunt u niet zomaar bij een andere workshop aanschuiven. Alleen deelnemers met een vermelding van de juiste workshop/lezing worden toegelaten.

### **Coördinatie vanuit DOKh**

Programma/docenten:

072 – 527 91 00

Brigitte Dolderman

hoofd afdeling deskundigheidsbevordering

bdolderman@dokh.nl

Organisatie/logistiek:

Irmgard Rietbroek

coördinator scholingsprojecten

irietbroek@dokh.nl

Inschrijvingen/bevestigingen:

Melisa Jongkind

Karin Postma

Irmgard Rietbroek

Sabrina Stap

} secretariaat@dokh.nl

# Schema lezingen en workshops

12.00-13.00		inschrijving & ontvangst met koffie, thee en een broodje					
13.00-14.00	1	1.01 Zintuigschuiven	1.02 Positieve gezondheid in de praktijk				
14.10-15.10	2	2.01 Stoppen met roken op een leuke manier!	2.02 Reanimatie en ondersteuning van de transitie van het kind bij de geboorte	2.03 De kracht van het omdenken: positieve gezondheid	2.04 Lekker in je vel	2.05 Het open been: altijd de juiste diagnose en behandeling?	2.06 Baringspijn, waarom?! In gesprek over de functie van baringspijn
15.10-15.40		koffie- & theepauze					
15.40-16.40	3	3.01/4.01 Communiceren met baby's? Dat kan!	3.02 ABCDE alleen met zintuigen	3.03 De effecten van de Wet Werk en Zekerheid op het werkgeverschap	3.04 Overgevoeligheid van de zintuigen: hoe leg je het uit (sensitatie bij chronische pijn en SOLK)?	3.05 Help, het doet zo'n pijn!	3.06 Het belang van praten over seksualiteit binnen de verloskundige praktijk
16.50-17.50	4		4.02 ABCDE alleen met zintuigen	4.03 Is de praktijkondersteuner een casemanager of niet?	4.04 Body Language (een workshop over non-verbale communicatie)	4.05 Ben je Doof of doof?	4.06 Acne vulgaris, zo gewoon is dat niet
17.50-18.30		dinerbuffet					
18.30-19.30	5	5.01 Levensvragen en zingeving - tussen de regels, deurbel-gesprekken en onderbuik-gevoelens	5.02 Triage van de suddens: beroerte alarm compact	5.03 Ik ruik onraad, wat nu?!	5.04 Mindmappen doe je zo	5.05 Nieuwe antistollingsmiddelen (DOAC's) in de Huisartsenpraktijk.	5.06 Nieuwe ontwikkelingen bij borstvoeding: we kunnen steeds meer
19.40-20.40	6	6.01 Een patiënt met een verstandelijke beperking: herken de signalen!	6.02 Vertigo: Calamiteit of simpel duizelen?	6.03 Je smartphone als sixth sense ...	6.04 Introductie organisatie-opstellingen: een ander perspectief	6.05 Meneer vlekje en mevrouw plekje komen bij de huisarts	6.06 Zwanger zijn, bevallen en het kraambed anno 2018 !! Wat zijn de goede adviezen als er klachten zijn
20.40-21.15		borrel					



# Dag van de Eerstelijin - woensdag 17 januari 2018

## inschrijving & ontvangst met koffie, thee en een broodje

						netwerkronde
2.07 Zintuigactivering bij ouderen met dementie	2.08 Hoortoestellen: gebruik en onderhoud	2.09 Ander zicht op zien	2.10 Muziektherapie bij mensen met dementie	2.11 Zintuigen als verleiders: kijken, proeven, beslissen, genieten	2.12 Yoga & de zintuigen	

## koffie- & theepauze

						3.13
3.07 Inhalatie-instructie: Inhale the future, exhale the past!	3.08 (ver)Slik maar als ik je niet kan verstaan!	3.09 Therapeutisch laser behandeling in de oogheelkunde: Feiten en fabels	3.10 Behandeling van chronische neuropathische pijn	3.11 Smaken Verschillen	3.12 Aggressie voelt verkeerd! Korte lontjes in de zorg	
4.07 Het wankele vertrouwen van de kwetsbare kraamvrouw	4.08 Gehoorschade door lawaai is onvermijdelijk in de huidige tijd	4.09 In 1x klaar: geen bril meer na staar	4.10 Chronische pijn, het fijn en pijnbrein, wat kun je ermee?	4.11 Over smaak valt niet te twisten	4.12 Loopstoornissen in het algemeen	

## dinerbuffet

5.07 Horen, zien, voelen, proeven en ruiken bij de MKA-chirurg	5.08 Neus voor diagnostiek	5.09 "Het is toch je oog..." - Acute oogklachten in beeld	5.10 Diabetespatiënt die op hete kolen loopt	5.11 Hoe herken je een eetstoornis en wat doe je vervolgens als de patiënt zorg afhoudt?	5.12 Slapen uw zintuigen ook?
6.07 Interculturele communicatie	6.08 Het oor	6.09 Is elke apneu patiënt na adequate behandeling genezen?	6.10 Moeten we de familie nu gaan bellen? Over (het herkennen van) de stervensfase	6.11 PDS, een fascinerende interactie tussen brein, darm, microbioom, mestcellen en voeding	6.12 Oxytocine, the love drug!

## borrel

# welke workshop is voor welke beroepsgroep aan te bevelen?

	Apotheekers	Apotheekersassistenten	Diëtisten	Doktersassistenten	Eerste lijns psychologen	Ergotherapeuten	Fysiotherapeuten	Huisartsen	Jeugdartsen	Kraamverzorgenden	Logopedisten	Manueel therapeuten	Oefentherapeuten	Praktijkondersteuners	Specialisten ouderengeneeskunde	Triagisten	Verloskundigen	(wijk)verpleegkundigen/verzorgenden
<b>Ronde 1: 13.00 - 14.00 uur</b>																		
1.01 Zintuigschuiven	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.02 Positieve gezondheid in de praktijk	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>Ronde 2: 14.10 - 15.10 uur</b>																		
2.01 Stoppen met roken op een leuke manier!	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2.02 Reanimatie en ondersteuning van de transitie van het kind bij de geboorte										✓							✓	
2.03 De kracht van het omdenken: positieve gezondheid			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2.04 Lekker in je vel	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2.05 Het open been: altijd de juiste diagnose en behandeling?				✓									✓					
2.06 Baringspijn, waarom?! In gesprek over de functie van baringspijn					✓		✓	✓	✓	✓							✓	✓
2.07 Zintuigactivering bij ouderen met dementie								✓		✓		✓	✓	✓	✓			✓
2.08 Hoortoestellen: gebruik en onderhoud										✓			✓					✓
2.09 Ander zicht op zien	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2.10 Muziektherapie bij mensen met dementie			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2.11 Zintuigen als verleiders: kijken, proeven, beslissen, genieten	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2.12 Yoga & de zintuigen	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>Ronde 3: 15.40 - 16.40 uur</b>																		
3.01/4.01 Communiceren met baby's? Dat kan!							✓	✓	✓	✓	✓							✓
3.02 ABCDE alleen met zintuigen				✓											✓			
3.03 De effecten van de Wet Werk en Zekerheid op het werkgeverschap	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3.04 Overgevoeligheid van de zintuigen: hoe leg je het uit met behulp van het begrip sensibilisatie bij chronische pijn en SOLK?					✓			✓					✓					
3.05 Help, het doet zo'n pijn!				✓												✓		
3.06 Het belang van praten over seksualiteit binnen de verloskundige praktijk								✓									✓	
3.07 Inhalatie-instructie: Inhale the future, exhale the past!	✓	✓		✓				✓					✓	✓				✓
3.08 (ver)Slik maar als ik je niet kan verstaan!			✓	✓									✓	✓	✓			✓
3.09 Therapeutisch laser behandeling in de oogheelkunde: Feiten en fabels								✓						✓				✓
3.10 Behandeling van chronische neuropathische pijn	✓	✓		✓	✓		✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓			✓
3.11 Smaken Verschillen			✓	✓							✓			✓	✓			✓
3.12 Agressie voelt verkeerd! Korte lontjes in de zorg	✓	✓		✓			✓	✓		✓						✓	✓	✓
<b>Ronde 4: 16.50 - 17.50 uur</b>																		
3.01/4.01 Communiceren met baby's? Dat kan!							✓	✓	✓	✓	✓							✓
4.02 ABCDE alleen met zintuigen				✓						✓				✓				
4.03 Is de praktijkondersteuner een casemanager of niet?														✓				
4.04 Body Language (een workshop over non-verbale communicatie)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4.05 Ben je Doof of doof?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4.06 Acne vulgaris, zo gewoon is dat niet								✓	✓									✓
4.07 Het wankel vertrouwen van de kwetsbare kraamvrouw										✓								✓
4.08 Gehoorschade door lawaai is onvermijdelijk in de huidige tijd	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4.09 In 1x klaar: geen bril meer na staar				✓				✓								✓		✓
4.10 Chronische pijn, het fijn en pijnbrein, wat kun je ermee?				✓	✓		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4.11 Over smaak valt niet te twisten			✓	✓	✓		✓		✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4.12 Loopstoornissen in het algemeen								✓	✓			✓	✓	✓	✓			✓

## welke workshop is voor welke beroepsgroep aan te bevelen?

	Apothekers	Apothekerassistenten	Diëtisten	Dokterassistenten	Eerstelijns psychologen	Ergotherapeuten	Fysiotherapeuten	Huisartsen	Jeugdartsen	Kraamverzorgenden	Logopedisten	Manueel therapeuten	Oefentherapeuten	Praktijkondersteuners	Specialisten ouderengeneeskunde	Triagisten	Verloskundigen	(wijk)verpleegkundigen/verzorgenden
<b>Ronde 5: 18.30 - 19.30 uur</b>																		
5.01 Levensvragen en zingeving – tussen de regels, deurklink-gesprekken en onderbuikgevoelens					✓		✓	✓						✓	✓		✓	✓
5.02 Triage van de suddens: beroerte alarm compact				✓												✓		
5.03 Ik ruik onraad, wat nu?!	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5.04 Mindmappen doe je zo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5.05 Nieuwe antistollingsmiddelen (DOAC's) in de huisartsenpraktijk. De meest optimale transmurale ketenzorg, hoe voelt dit?	✓			✓				✓		✓				✓	✓			✓
5.06 Nieuwe ontwikkelingen bij borstvoeding: we kunnen steeds meer				✓				✓	✓	✓	✓						✓	
5.07 Horen, zien, voelen, proeven en ruiken bij de MKA-chirurg				✓			✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓			
5.08 Neus voor diagnostiek				✓				✓			✓							
5.09 "Het is toch je oog..." - Acute oogklachten in beeld				✓												✓		
5.10 Diabetespatiënt die op hete kolen loopt				✓														
5.11 Hoe herken je een eetstoornis en wat doe je vervolgens als de patiënt zorg afhoudt?				✓	✓			✓	✓					✓				✓
5.12 Slapen uw zintuigen ook?	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
<b>Ronde 6: 19.40 - 20.40 uur</b>																		
6.01 Een patiënt met een verstandelijke beperking: herken de signalen!				✓	✓		✓	✓						✓				
6.02 Vertigo: Calamiteit of simpel duizelen?				✓										✓				✓
6.03 Je smartphone als sixth sense ...	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6.04 Introductie organisatie-opstellingen: een ander perspectief	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6.05 Meneer vlekje en mevrouw plekje komen bij de huisarts								✓						✓	✓			
6.06 Zwanger zijn, bevallen en het kraambed anno 2018!! Wat zijn de goede adviezen als er klachten zijn				✓			✓	✓	✓	✓		✓	✓					✓
6.07 Interculturele communicatie				✓				✓						✓		✓		
6.08 Het oor				✓														
6.09 Is elke apneu patiënt na adequate behandeling genezen?				✓	✓	✓		✓	✓					✓				✓
6.10 Moeten we de familie nu gaan bellen? Over (het herkennen van) de stervensfase								✓						✓	✓			✓
6.11 PDS een fascinerende interactie tussen brein, darm, microbiom, mestcellen en voeding	✓			✓	✓			✓	✓					✓	✓	✓		✓
6.12 Oxytocine, the love drug!				✓	✓			✓	✓	✓								✓

## Hoofd- en nevencompetenties van de workshops



De CanMEDS systematiek is een eenduidige systematiek om specialistische deskundigheid en competenties van de verschillende beroepsbeoefenaren in een multidisciplinair team te omschrijven. Er wordt onderscheid gemaakt in functioneren volgens zeven competentie gebieden.

vv hoofdcompetentie  
v nevencompetentie

welke workshop heeft welke competenties?	medisch (en vakinhoudelijk) handelen	communicatie	samenwerking	organisatie (en financiering)	maatschappelijk handelen en preventie	kennis en wetenschap	professionaliteit en kwaliteit
	<b>Ronde 1: 13.00 - 14.00 uur</b>						
1.01 Zintuigschuiven		vv	v				vv
1.02 Positieve gezondheid in de praktijk			vv	vv	v	v	
<b>Ronde 2: 14.10 - 15.10 uur</b>							
2.01 Stoppen met roken op een leuke manier!			v	v		vv	
2.02 Reanimatie en ondersteuning van de transitie van het kind bij de geboorte	vv						v
2.03 De kracht van het omdenken: positieve gezondheid		v	v		vv		
2.04 Lekker in je vel		v					vv
2.05 Het open been: altijd de juiste diagnose en behandeling?	vv		v				
2.06 Baringspijn, waarom?! In gesprek over de functie van baringspijn	vv	vv				vv	
2.07 Zintuigactivering bij ouderen met dementie		vv			v	vv	
2.08 Hoortoestellen: gebruik en onderhoud			vv		v		
2.09 Ander zicht op zien	vv	v			vv	vv	vv
2.10 Muziektherapie bij mensen met dementie		v	v			vv	v
2.11 Zintuigen als verleders: kijken, proeven, beslissen, genieten		v				vv	
2.12 Yoga & de zintuigen		v			vv		
<b>Ronde 3: 15.40 - 16.40 uur</b>							
3.01/4.01 Communiseren met baby's? Dat kan!		vv				v	
3.02 ABCDE alleen met zintuigen	vv		v				v
3.03 De effecten van de Wet Werk en Zekerheid op het werkgeverschap				vv			v
3.04 Overgevoeligheid van de zintuigen: hoe leg je het uit met behulp van het begrip sensibilisatie bij chronische pijn en SOLK?	vv	v					
3.05 Help, het doet zo'n pijn!	vv	v				v	v
3.06 Het belang van praten over seksualiteit binnen de verloskundige praktijk	vv	v					
3.07 Inhalatie-instructie: Inhale the future, exhale the past!	vv	v					
3.08 (ver)Slik maar als ik je niet kan verstaan!		v					vv
3.09 Therapeutisch laser behandeling in de oogheelkunde: Feiten en fabels		v				vv	
3.10 Behandeling van chronische neuropathische pijn	vv					v	
3.11 Smaken Verschillen	vv		v				
3.12 Agressie voelt verkeerd! Korte lontjes in de zorg		vv					v

## welke workshop heeft welke competenties?

	medisch (en vakinhoudelijk) handelen	communicatie	samenwerking	organisatie (en financiering)	maatschappelijk handelen en preventie	kennis en wetenschap	professionaliteit en kwaliteit
<b>Ronde 4: 16.50 - 17.50 uur</b>							
3.01/4.01 Communiceren met baby's? Dat kan!		vv				v	
4.02 ABCDE alleen met zintuigen	vv		v				v
4.03 Is de praktijkondersteuner een casemanager of niet?			vv	vv			v
4.04 Body Language (een workshop over non-verbale communicatie)		vv					v
4.05 Ben je Doof of doof?		vv					v
4.06 Acne vulgaris, zo gewoon is dat niet	vv						v
4.07 Het wankele vertrouwen van de kwetsbare kraamvrouw			v		vv		
4.08 Gehoorschade door lawaai is onvermijdelijk in de huidige tijd	vv				v		
4.09 In 1x klaar: geen bril meer na staar	vv	v					
4.10 Chronische pijn, het fijn en pijnbrein, wat kun je ermee?	vv		v	v		vv	vv
4.11 Over smaak valt niet te twisten						vv	
4.12 Loopstoornissen in het algemeen	vv		v			vv	
<b>Ronde 5: 18.30 - 19.30 uur</b>							
5.01 Levensvragen en zingeving – tussen de regels, deurklink-gesprekken en onderbuikgevoelens					v		vv
5.02 Triage van de suddens: beroerte alarm compact	vv		v				
5.03 Ik ruik onraad, wat nu?!			vv				v
5.04 Mindmappen doe je zo		v					vv
5.05 Nieuwe antistollingsmiddelen (DOAC's) in de huisartsenpraktijk. De meest optimale transmurale ketenzorg, hoe voelt dit?	vv		v			v	
5.06 Nieuwe ontwikkelingen bij borstvoeding: we kunnen steeds meer	vv		v				
5.07 Horen, zien, voelen, proeven en ruiken bij de MKA-chirurg	v		vv			v	
5.08 Neus voor diagnostiek	vv					v	
5.09 "Het is toch je oog..." - Acute oogklachten in beeld	vv						v
5.10 Diabetespatiënt die op hete kolen loopt	v					vv	
5.11 Hoe herken je een eetstoornis en wat doe je vervolgens als de patiënt zorg afhoudt?		v				vv	
5.12 Slapen uw zintuigen ook?	v					vv	
<b>Ronde 6: 19.40 - 20.40 uur</b>							
6.01 Een patiënt met een verstandelijke beperking: herken de signalen!	v	vv	v				
6.02 Vertigo: Calamiteit of simpel duizelen?	v	vv					
6.03 Je smartphone als sixth sense ...		v				vv	
6.04 Introductie organisatie-opstellingen: een ander perspectief			v				vv
6.05 Meneer vlekje en mevrouw plekje komen bij de huisarts	vv						v
6.06 Zwanger zijn, bevallen en het kraambed anno 2018!! Wat zijn de goede adviezen als er klachten zijn	vv		v				
6.07 Interculturele communicatie		vv				v	v
6.08 Het oor	vv					v	
6.09 Is elke apneu patiënt na adequate behandeling genezen?						vv	v
6.10 Moeten we de familie nu gaan bellen? Over (het herkennen van) de stervensfase	vv	v	v				
6.11 PDS een fascinerende interactie tussen brein, darm, microbiom, mestcellen en voeding					v	vv	
6.12 Oxytocine, the love drug!					v	vv	

## Ronde 1: 13.00 – 14.00 uur

Keuze uit 2 plenaire bijeenkomsten.

### 1.01 Zintuigschuiven

Als je een patiënt ziet, zie je hem of haar dan ook echt? Zie je het beeld achter het beeld, zie je door, of kijk je alleen. Zien is meer dan kijken. Zien doe je met alle zintuigen die je in je hebt. Als je niet kijkt, zoals ik, zie je met oren, neus en huid. Daar ga ik je over vertellen tijdens mijn workshop Zintuigschuiven. Want meten is lang niet altijd weten. Hoe meet je bijvoorbeeld hypochondrie?

<b>Docent:</b>	Vincent Bijlo, cabaretier, schrijver en columnist
<b>Vorm:</b>	discussie / informatief / interactief
<b>Leerdoelen:</b>	Bewustwording van de essentie van het gebruik van zintuigen in communicatie.
<b>Max. aantal deeln.:</b>	300
<b>Hoofdcompetentie:</b>	communicatie & professionaliteit en kwaliteit
<b>Nevencompetentie:</b>	samenwerking
<b>Aan te bevelen voor:</b>	alle beroepsgroepen

### 1.02 Positieve gezondheid in de praktijk

Na een succesvolle carrière als topsporter en een studie geneeskunde, werd Carl Verheijen in 2011 directeur van de innovatieve gezondheidscentra Corlaer en De Nije Veste in Nijkerk. Vorig jaar maakte hij de overstap naar het Institute for Positive Health (IPH), waarvan hij directeur is. Het doel van het IPH is om de beweging van positieve gezondheid (dat is gezondheid niet alleen zien als afwezigheid van ziekte) verder aan te jagen, te versterken en te verankeren in de gezondheidszorg.

<b>Docent:</b>	Carl Verheijen, directeur IPH (institute for Positive Health)
<b>Vorm:</b>	discussie / informatief / interactief
<b>Leerdoelen:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Patiënt positief en steunend kunnen benaderen, stimuleren en gezamenlijk keuzes en doelen van de patiënt formuleren;</li><li>• Vermijden van negatieve benadering van problemen en zorgen;</li><li>• Problemen en zorgen leren her-duiden als kansen;</li><li>• Patiënt feed back kunnen geven bij evaluatiegesprekken en toetsingsmomenten. Uitgangspunt daarbij zijn in volgorde de volgende twee vragen: Wat gaat er goed? Wat kan beter?</li><li>• Kunnen bemoedigen</li><li>• Hoop kunnen geven op een realistische basis van het haalbare (Empowerment).</li></ul>

<b>Max. aantal deeln.:</b>	300
<b>Hoofdcompetentie:</b>	samenwerking & organisatie (en financiering)
<b>Nevencompetentie:</b>	maatschappelijk handelen en preventie & kennis en wetenschap
<b>Aan te bevelen voor:</b>	alle beroepsgroepen

## Ronde 2: 14.10 – 15.10 uur

### 2.01 Stoppen met roken op een leuke manier!

Na één cursus van 4 uur nooit meer zin in een sigaret (?!). Ik Stop Ermee helpt u van het roken af zonder hulpmiddelen, trucjes, enge plaatjes of gewichtstoename. Onze cursus heeft verreweg aantoonbaar het hoogste stoppercentage van Nederland: 81%! De cursus is interessant, grappig en gezellig (met rookpauzes) en het goede nieuws is dat stoppen verrassend eenvoudig is, tenminste .... als u het goed doet. Onze methode is uniek ( [www.ikstopermee.nl](http://www.ikstopermee.nl) )

Hugo Hairwassers geeft u tijdens deze workshop een inkijk in deze methode en de cursus. Als zorgverlener is het altijd moeilijk om uw patiënt te motiveren om te stoppen met roken. Na deze workshop bent u vast geïnspireerd geraakt om dit thema weer op te pakken en kunt u uw patiënt beter adviseren.

<b>Docent:</b>	Hugo Hairwassers, trainer en bestuurslid Stichting Ik stop ermee
<b>Vorm:</b>	interactief / praktisch
<b>Leerdoelen:</b>	Deelnemers vertellen over een effectieve aanpak om rokers van het roken af te helpen.
<b>Min. Aantal deeln:</b>	20
<b>Max. aantal deeln.:</b>	60
<b>Hoofdcompetentie:</b>	kennis en wetenschap
<b>Nevencompetentie:</b>	samenwerking & organisatie (en financiering)
<b>Aan te bevelen voor:</b>	alle beroepsgroepen

### 2.02 Reanimatie en ondersteuning van de transitie van het kind bij de geboorte

Bij de reguliere training welke DOKh organiseert van de reanimatie bij zwangere en het pasgeboren kind komt naar voren dat de verloskundige en kraamverzorgende vaker praktisch wil oefenen bij de reanimatie van een kind bij geboorte. Frequent een korte training geeft een hoog leerrendement. Dus als je goed voorbereid wilt zijn hoe je als zorgprofessional moet handelen, kom dan naar deze workshop zodat je kan oefenen met de middelen zoals je gewend bent.

<b>Docent:</b>	Mark Schelvis, reanimatie-instructeur, EDUMEDIQ
<b>Vorm:</b>	informatief / vaardigheid
<b>Leerdoelen:</b>	Kennis en vaardigheden verwerven over de zintuigen.
<b>Max. aantal deeln.:</b>	10
<b>Hoofdcompetentie:</b>	medisch (en vakinhoudelijk) handelen
<b>Nevencompetentie:</b>	professionaliteit en kwaliteit
<b>Aan te bevelen voor:</b>	kraamverzorgenden en verloskundigen



### **2.03 De kracht van het omdenken: positieve gezondheid**

In 2012 introduceerde Machteld Huber het concept Positieve Gezondheid in Nederland. Hierin wordt gezondheid niet meer gezien als de af- of aanwezigheid van een ziekte, maar het vermogen van de mens om fysieke, emotionele en sociale levensuitdagingen aan te gaan. Hoe pas je de denkwijze van Machteld Huber toe in je werk en wat levert het de zorg op? Gezondheidscentrum Broekpolder in Heemskerk is ermee aan de slag gegaan! Daarover vertellen Mariska Laros, projectmanager bij ZONH en Denise Boon, centrummanager van Gezondheidscentrum Broekpolder, meer tijdens deze workshop.

<b>Docenten:</b>	Mariska Laros, projectmanager ZONH Denise Boon, centrummanager van Gezondheidscentrum Broekpolder
<b>Vorm:</b>	informatief / interactief
<b>Leerdoelen:</b>	1. Toepassing van positieve gezondheid; 2. Omdenken: Leren denken in potentieel; 3. Zorgaanbod beter laten aansluiten bij de vraag.
<b>Max. aantal deeln.:</b>	60
<b>Hoofdcompetentie:</b>	maatschappelijk handelen en preventie
<b>Nevencompetentie:</b>	communicatie & samenwerking
<b>Aan te bevelen voor:</b>	diëtisten, doktersassistenten, eerstelijns psychologen, fysiotherapeuten, huisartsen, jeugdartsen, logopedisten, manueel therapeuten, oefentherapeuten, POH ouderen, POH-GGZ, POH-S, specialisten ouderengeneeskunde, verpleegkundigen/verzorgenden en wijkverpleegkundigen

### **2.04 Lekker in je vel**

Voel jij je senang in je werk? (Senang = "behaaglijk, lekker, tevreden"). Je gevoel: een belangrijk zintuig om te ervaren hoe het met je is. Hoe voel jij je in je werk? Wanneer zit jij lekker in je vel en hoe zorg je daar voor? Een workshop om even stil te staan bij jezelf en dit belangrijke zintuig. Met praktische tips voor de werkdag van morgen.

<b>Docent:</b>	Ilonka Brugemann, huisarts en (communicatie)trainer/coach
<b>Vorm:</b>	interactief / praktisch / kennismaking / vaardigheid
<b>Leerdoelen:</b>	1. Reflectie: hoe zit ik in mijn vel en waaraan is dat te merken; 2. Inzicht in welke factoren voor jou van invloed zijn; 3. Naar huis met concrete voornemens hoe goed voor jezelf te (blijven) zorgen.
<b>Max. aantal deeln.:</b>	20
<b>Hoofdcompetentie:</b>	professionaliteit en kwaliteit
<b>Nevencompetentie:</b>	communicatie
<b>Aan te bevelen voor:</b>	alle beroepsgroepen

**2.05 Het open been: altijd de juiste diagnose en behandeling?**

De patiënt met een ulcus cruris meldt zich altijd eerst bij de huisarts. De eerste vraag is dan: waarom geneest de wond niet volgens verwachting? Diagnostiek is een belangrijk onderdeel in het proces. Hoe stel je de juiste diagnose en wie voert de behandeling uit? De Kwaliteitsstandaard Complexe Wondzorg (in ontwikkeling) zou daar meer duidelijkheid over moeten gaan verschaffen in de toekomst.

**Docent:** Michael Mooij, fleboloog, Centrum Oosterwal te Alkmaar  
**Vorm:** interactief / praktisch

**Leerdoelen:** Iedere patiënt met een chronische beenwond verdient een diagnose en adequate zorg.

**Max. aantal deeln.:** 60

**Hoofdcompetentie:** medisch (en vakinhoudelijk handelen)

**Nevencompetentie:** samenwerking

**Aan te bevelen voor:** doktersassistenten, huisartsen, POH ouderen, POH-S, specialisten ouderengeneeskunde, verpleegkundigen/ verzorgenden en wijkverpleegkundigen

**2.06 Baringspijn, waarom?! In gesprek over de functie van baringspijn**

In deze interactieve workshop wordt een voorlichtingsgesprek tussen verloskundige en haar cliënten neergezet. Spelenderwijs komt men te weten wat de functie van baringspijn, gezien vanuit de neurowetenschappen, is. Daarnaast wordt het duidelijk op welke manier men de nuttige functies van baringspijn kan ondersteunen en er voor kan zorgen dat dit een goede ervaring wordt.

**Docent:** Irena Veringa-Skiba MSc., Mindfulness-Based Childbirth & Parenting (MBCP) research midwife aan UvA Minds, gastdocent bij het Instituut voor Toegepaste Neurowetenschappen (ITON)

**Vorm:** informatief / interactief / praktisch

**Leerdoelen:** 1. Kennis verruimen over het nut van baringspijn;  
 2. Deze kennis leren overbrengen op een interactieve manier.

**Max. aantal deeln.:** 30

**Hoofdcompetentie:** medisch (en vakinhoudelijk) handelen / communicatie / kennis en wetenschap

**Aan te bevelen voor:** eerstelijns psychologen, fysiotherapeuten, huisartsen, kraamverzorgenden, verloskundigen, verpleegkundigen en wijkverpleegkundigen

**2.07 Zintuigactivering bij ouderen met dementie**

Een kennismaking van het belevingsgericht werken bij dementerende ouderen, waarbij de zintuigen worden geactiveerd.

<b>Docent:</b>	Lindsey le Feber, activiteitenbegeleider senior bij Stichting Brentano Amstelveen
<b>Vorm:</b>	informatief / interactief / kennismaking
<b>Leerdoelen:</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. De deelnemer maakt kennis met de termen: zintuig-activering en snoezelen;</li> <li>2. De deelnemer krijgt handvaten om te communiceren met de oudere met dementie als gesproken taal moeilijk wordt.</li> </ol>
<b>Max. aantal deeln.:</b>	30
<b>Hoofdcompetentie:</b>	communicatie / kennis en wetenschap
<b>Nevencompetentie:</b>	maatschappelijk handelen en preventie
<b>Aan te bevelen voor:</b>	huisartsen, logopedisten, oefentherapeuten, POH ouderen, POH-GGZ, POH-S, specialisten ouderengeneeskunde, verpleegkundigen/ verzorgenden en wijkverpleegkundigen

## **2.08 Hoortoestellen: gebruik en onderhoud**

Praktische onderhoudstips en informatie over hoortoestellen.

Wat voor winst heeft het dragen van een hoortoestel? Denk aan verstaan van verzorging, familie, maar ook betrokken blijven bij de omgeving. Is deze vraag voor mij bedoeld? Wat voor activiteit is er aan de gang? Wordt er gezongen? Is er een baby op bezoek? Waarom klaagt die mevrouw dat ik niet zo hard met het bestek moet rammelen, terwijl ze me niet verstaat?

Hoe werkt een hoortoestel? Waarom zitten er wel of geen knopjes op? Hoe vaak verwissel je een batterij? Hoe weet ik of de batterij leeg is? Sommige hoortoestellen kunnen in een oplader, waarom heeft niet iedereen deze? Waarom hoort deze mevrouw ondanks dat ze een hoortoestel heeft nog niet alles? Waarom heeft deze meneer maar 1 hoortoestel? Waarom heeft die mevrouw zo'n groot toestel en de buurvrouw zo'n kleine?

Onderhoud hoortoestel, hoe maak ik het schoon, hoe vaak doe ik dat? Waar moet ik op letten? Hoe kan het dat het hoortoestel piept? Waarom is het zo belangrijk dat oren uitgespoten worden?

<b>Docenten:</b>	Simone Zuurbier, vakbekwaam triage audicien Esther Versteeg-Staal, Regiomanager Beter Horen en vakbekwaam triage audicien
<b>Vorm:</b>	informatief / praktisch
<b>Leerdoelen:</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kennis en inzicht in indicatie welk hoortoestel geschikt is;</li> <li>2. De mogelijkheden en onderhoud van de verschillende apparaten.</li> </ol>
<b>Max. aantal deeln.:</b>	60
<b>Hoofdcompetentie:</b>	samenwerking
<b>Nevencompetentie:</b>	preventie
<b>Aan te bevelen voor:</b>	logopedisten, POH ouderen, verpleegkundigen/verzorgenden en wijkverpleegkundigen

## 2.09 Ander zicht op zien

Zowel door kennis informatie als d.m.v. ervaringsbrillen en dia's zal ervaring opgedaan kunnen worden waar slechtzienden soms letterlijk tegen aan lopen.

**Docenten:** Thérèse Beemsterboer, orthoptist Koninklijke Visio, expertisecentrum voor slechtziende en blinde mensen  
Hilde Vordermans, medewerker AVC Koninklijke Visio, expertisecentrum voor slechtziende en blinde mensen

**Vorm:** informatief / interactief / praktisch

**Leerdoelen:**

1. Meer kennis over slechtziendheid;
2. Meer inzicht over zien;
3. Een ervarings-impressie krijgen van slechtziendheid.

**Max. aantal deeln.:** 60

**Hoofdcompetentie:** medisch (en vakinhoudelijk) handelen / maatschappelijk handelen en preventie / kennis en wetenschap / professionaliteit en kwaliteit

**Nevencompetentie:** communicatie

**Aan te bevelen voor:** alle doelgroepen

## 2.10 Muziektherapie bij mensen met dementie

Tijdens deze workshop ontvangt u kennis over muziektherapie en de effecten die het teweeg kan brengen om probleemgedrag en/of psychosociale klachten te reduceren. Daarnaast ziet u enkele voorbeelden vanuit de praktijk en zult u zelf de mogelijkheden van muziektherapie ervaren.

**Docenten:** Anna-Eva Prick, Docent-onderzoeker, Zuyd Hogeschool  
Irene Kruijssen, neurologisch muziektherapeut MA Cordaan  
Woon-, zorg en dienstencentrum Berkenstede

**Vorm:** informatief / interactief

**Leerdoelen:**

1. Kennis opdoen over muziektherapie en de effecten ervan
2. Inzicht krijgen in de toepassing van muziektherapie in de praktijk;
3. Zelf ervaren van de mogelijkheden van muziektherapie.

**Max. aantal deeln.:** 60

**Hoofdcompetentie:** kennis en wetenschap

**Nevencompetentie:** communicatie / samenwerking / professionaliteit en kwaliteit

**Aan te bevelen voor:** doktersassistenten, eerstelijns psychologen, fysiotherapeuten, huisartsen, jeugdartsen, logopedisten, manueel therapeuten, oefentherapeuten, POH ouderen, POH-GGZ, POH-S, specialisten ouderengeneeskunde, verpleegkundigen/verzorgenden en wijkverpleegkundigen.

## **2.11 Zintuigen als verleiders: kijken, proeven, beslissen, genieten**

Zien eten, doet eten. Onze ogen, oren, neus, mond en huid zijn de schakels tussen ons en ons voedsel. In de oertijd was dat een biologische noodzaak. Voedsel was toen schaars en het was belangrijk dat we, als we iets eetbaars tegenkwamen, gemotiveerd raakten om dit te nemen. In de wereld van overvloed waarin wij leven worden onze zintuigen continu geprikkeld om te eten. Dat vraagt om een andere manier van omgaan met de signalen die onze zintuigen ons geven. In dagelijkse situaties vol afleiding is de neiging groot om direct op zintuiglijke verleiding te reageren met eten. Of om te gaan voor het instant korte termijn genot. We vergeten dan onze belangrijke raadgevers zoals maag en lichaam mee te laten wegen in ons besluit. En om met ons hoofd en hart na te gaan of de keus van de zintuigen in overeenstemming is met lange termijn doelen zoals je fit, gezond en goed in je lijf voelen.

In deze workshop maak je kennis met een werkwijze ('de zeven hongers'). Je leert het verschil tussen honger en eetprikkels herkennen en honger van andere behoeftes te onderscheiden. Je leert naar de signalen van het lichaam te luisteren, met aandacht te eten en te stoppen met eten als je genoeg hebt gehad. Door de oefeningen in deze workshop zelf te ervaren, kun je deze als professioneel begeleider toepassen in je praktijk bij cliënten, of hierover met hen in gesprek gaan.

**Docent:** Drs. Annette Aarts, gedragswetenschapper, coach en opleider.

**Vorm:** informatief / interactief / praktisch / kennismaking / vaardigheid

**Leerdoelen:**

1. Kennisnemen en ervaren van een werkwijze om uitgebalanceerde eetbesluiten te nemen. Het verschil tussen honger en eetprikkels herkennen, honger van andere behoeftes onderscheiden. Leren luisteren naar de signalen van ons lichaam. Eten met aandacht, kunnen stoppen met eten als je genoeg hebt gehad.
2. Door de oefeningen in deze workshop zelf te ervaren, kun je deze als professioneel begeleider toepassen in je praktijk bij cliënten, of hierover met hen in gesprek gaan.

**Max. aantal deeln.:** 40

**Hoofdcompetentie:** kennis en wetenschap

**Nevencompetentie:** communicatie

**Aan te bevelen voor:** alle beroepsgroepen

## **2.12 Yoga & de zintuigen**

Tijdens deze workshop maak je kennis met de basis van yoga. Daarbij onderzoeken we hoe er in de yoga om wordt omgegaan met de zintuigen. We doen yogahoudingen en mentale oefeningen die voor alle niveaus geschikt zijn. We worden ons eerst bewust van de zintuigen. Vanuit de yogaleer gezien wil je op bepaalde momenten zo min mogelijk reageren op wat je hoort, ziet, proeft, etc. Daar doen we vervolgens ook oefeningen mee. Wellicht een mooie nieuwe manier van kijken naar de zintuigen.

<b>Docent:</b>	Marloes Zonneveld, yogadocente en founder van de yogaschool Ajna Tempel
<b>Vorm:</b>	praktisch / kennismaking
<b>Leerdoelen:</b>	Basis van yoga met de zintuigen.
<b>Max. aantal deeln.:</b>	20
<b>Hoofdcompetentie:</b>	maatschappelijk handelen en preventie
<b>Nevencompetentie:</b>	communicatie
<b>Aan te bevelen voor:</b>	alle beroepsgroepen. Deze yogales/workshop is geschikt voor iedereen die kennis wilt maken met yoga. Vanuit de yoga kijken we op een andere manier naar de zintuigen dan misschien verwacht wordt. Een open en nieuwsgierige mind is wat je nodig hebt.

### 2.13 Netwerkronde

In de rondes 2 t/m 4 kunnen de cursisten een rondgang maken om te netwerken bij de standhouders op de nascholingsmarkt.

Iedere cursist dient zich voor in ieder geval één netwerkronde op te geven.

**Let wel:** ***Als u op de website geen netwerkronde heeft aangegeven, dan delen wij u zelf op een netwerkronde in!***

Mede door de standhouders op de beurs kunnen we deze Dag van de Eerstelijn voor een aantrekkelijke cursusprijs aanbieden!

## Ronde 3: 15.40 – 16.40 uur

### **3.01/4.01 Communiceren met baby's? Dat kan!**

*Blok cursus van 2 uur*

Tijdens de workshop leert u hoe u met een kind kunt communiceren door middel van gebaren. De eerste gebaren en de werkwijze om met u kind te leren communiceren. De gebaren die gebruikt worden zijn afkomstig vanuit de Nederlandse gebaren taal (NGT).

**Docent:** Inge Wessel, logopedist/klinisch linguïst en praktijk eigenaar van Logopediepraktijk Spraakkompas

**Vorm:** informatief / interactief / kennismaking / vaardigheid

**Leerdoelen:**

1. De cursist weet aan het eind van de workshop de basisgebaren;
2. De cursist weet aan het eind van de workshop hoe babygebaren aangeleerd kunnen worden;
3. De cursist heeft kennis over het ontstaan van babygebaren.

**Max. aantal deeln.:** 60

**Hoofdcompetentie:** communicatie

**Nevencompetentie:** kennis en wetenschap

**Aan te bevelen voor:** fysiotherapeuten, huisartsen, jeugdartsen, kraamverzorgenden, logopedisten, verloskundigen, verpleegkundigen/verzorgenden en wijkverpleegkundigen

Let op: deze workshop duurt van 15.40-17.50 uur!

### **3.02 ABCDE alleen met zintuigen**

De buurman op de camping of de mevrouw die naast je in een restaurant zit wordt onwel. Je bent bekend met de ABCDE methode zodat je de patiënt systematisch weet te benaderen, maar nu heb je niet je tas met medicatie, stethoscoop, saturatiemeter etc. bij je. In deze workshop oefenen we met deze situaties in casuïstieken waarbij je alleen gebruik maakt van je zintuigen.

**Docenten:** Mark Schelvis, reanimatie-instructeur, EDUMEDIQ  
Chris Mes, ambulance verpleegkundige

**Vorm:** interactief / praktisch / vaardigheid

**Leerdoelen:**

1. Herkennen van een ABCDE instabiele patiënt;
2. Praktisch toepassen ABCDE methodiek met alleen de zintuigen;
3. Levens reddend handelen zonder gebruikelijke apparatuur en middelen.

**Max. aantal deeln.:** 20

**Hoofdcompetentie:** medisch (en vakinhoudelijk) handelen

**Nevencompetentie:** samenwerking / professionaliteit en kwaliteit

**Aan te bevelen voor:** doktersassistenten, huisartsen en POH-S

LET OP: dezelfde workshop wordt nog een keer gegeven, in ronde 4 (workshop 4.02).

**3.03 De effecten van de Wet Werk en Zekerheid op het werkgeverschap**

De Wet Werk en Zekerheid is bij veel werkgevers in de zorg niet bekend, maar als we de volgende onderwerpen opsommen gaat er bij vele medische ondernemers met personeel wel een lichtje branden. Denk aan tijdelijke contracten: na drie keer een vast contract; minimaal 6 maanden tussen twee tijdelijke contracten; ontslag aanvragen voor een werknemer; ontslagvergoeding na twee jaar in dienst te zijn geweest; aanzegplicht; billijke vergoeding door de rechter enz. enz. De gedachte dat het hebben van personeel door de WWZ alleen maar lastiger en veel duurder is geworden is alom gedeeld. De roep om deze wet te veranderen wordt ook alleen maar luider. Maar vooralsnog moeten we het als werkgever doen met deze wet. In deze workshop geven we een kort overzicht van de belangrijkste aspecten uit deze wet en hoe je je kunt wapenen tegen de ongewenste effecten van deze wet. Deze workshop is geschikt voor iedereen die met personeel te maken heeft.

- Docenten:** Peter Kluiters, docent ondernemerschap medici  
Martien Hermans, financieel adviseur medici
- Vorm:** informatief / interactief / praktisch
- Leerdoelen:**
  1. Kennis nemen van de inhoud van de wet;
  2. Kennis nemen van de praktische gevolgen van de wet;
  3. Kennis nemen van de gerechtelijke uitspraken van de wet.
- Max. aantal deeln.:** 60
- Hoofdcompetentie:** organisatie (en financiering)
- Nevencompetentie:** professionaliteit en kwaliteit
- Aan te bevelen voor:** iedereen die met personeel te maken heeft

**3.04 Overgevoeligheid van de zintuigen: hoe leg je het uit met behulp van het begrip sensitisatie bij chronische pijn en SOLK?**

Goede uitleg is van groot belang voor acceptatie van de patiënt van klachten bij chronische pijn en SOLK. Met het begrip ‘centrale sensitisatie’ kan de patiënt beter begrijpen waar de klachten vandaan komen, hoe ze in stand gehouden worden en waarom er aan het veranderen van gedachtes, gevoelens en gedrag moet worden gewerkt. Na inventarisatie van de individuele in stand houdende factoren aan de hand van het SCEGS model, kan verdere uitleg over ‘hoe dat dan werkt in het lichaam’ aan de patiënt gebeuren aan de hand van een vicieuze cirkel.

- Docent:** Carine den Boer, huisarts, kaderarts GGZ, promovendus VUmc
- Vorm:** informatief / interactief / praktisch
- Leerdoelen:**
  1. Aan het einde van de workshop weet je wat centrale sensitisatie is;
  2. Je kunt samen met de patiënt een vicieuze cirkel tekenen voor uitleg;



3. Je kunt de patiënt uitleggen waarom er gewerkt moet worden aan het veranderen van gevoelens, emoties en gedrag.

**Max. aantal deeln.:**

60

**Hoofdcompetentie:**

medisch (en vakinhoudelijk) handelen

**Nevencompetentie:**

communicatie

**Aan te bevelen voor:**

eerstelijns psychologen, huisartsen, POH ouderen, POH-GGZ en POH-S en overigen die geïnteresseerd zijn in de behandeling van SOLK en chronische pijn

### **3.05 Help, het doet zo'n pijn!**

"Als je gezond bent heb je 1000 wensen, Als je pijn hebt, heb je er maar 1..."

In je werk ben je vaak het eerste aanspreekpunt voor mensen die door welke oorzaak dan ook acute pijn lijden. In deze workshop krijg je de handvatten aangereikt om de pijn adequaat in kaart te brengen, veilig advies te geven en eerste hulp te verlenen bij acute pijn. Is paracetamol altijd goed? Zijn er andere middelen te adviseren, en wat zijn de valkuilen daarbij?

**Docent:**

Caroline Spencer-van den Braken, huisarts  
informatief / interactief / praktisch

**Vorm:**

**Leerdoelen:**

1. Na de workshop kunnen deelnemers snel en adequaat een pijn anamnese uitvragen;
2. zijn op de hoogte van het medicatiebeleid bij acute pijn;
3. en kennen de do's en don't-s bij acute pijnbestrijding.

**Max. aantal deeln.:**

60

**Hoofdcompetentie:**

medisch (en vakinhoudelijk) handelen

**Nevencompetentie:**

communicatie / kennis en wetenschap / professionaliteit en kwaliteit

**Aan te bevelen voor:**

doktersassistenten en triagisten

### **3.06 Het belang van praten over seksualiteit binnen de verloskundige praktijk**

In deze interactieve workshop gaan we met elkaar in gesprek waarom het zo belangrijk is om een onderwerp als seksualiteit bespreekbaar te maken binnen de verloskundige praktijk. Natuurlijk kan het soms best lastig zijn, maar het kan zowel cliënte en partner, als jou als zorgverlener heel veel opleveren. Naast een stukje theorie, zal het programma ook interactief zijn. Uiteraard krijg je een aantal praktische tips en adviezen mee waar je verder mee aan de slag kunt.

**Docent:**

Dieuwke Ottens, consulent seksuele gezondheid, praktijk voor seksuele gezondheid Haarlem-Noord, verloskundige, verloskundigenpraktijk Haarlem-Noord

**Vorm:**

informatief / interactief / praktisch / kennismaking

- Leerdoelen:**
1. De deelnemer kan na afloop van de workshop het belang benoemen van het bespreken van seksualiteit binnen de verloskundige praktijk;
  2. De deelnemer kan na afloop van de workshop aangeven waarom het bespreken van seksualiteit in de verloskundige praktijk ook best moeilijk kan zijn;
  3. De deelnemer kan na afloop van de workshop concreet verder met dit onderwerp binnen de eigen praktijk.
- Max. aantal deeln.:** 60
- Hoofdcompetentie:** medisch (en vakinhoudelijk) handelen
- Nevencompetentie:** communicatie
- Aan te bevelen voor:** huisartsen en verloskundigen
- De doelgroep voor deze workshop zijn praktiserende verloskundigen. Zowel collega's uit de 1e-lijn als ook de 2e-lijn behoren tot de doelgroep. Er is geen specifieke voorkennis vereist voor deelname aan de workshop

### **3.07 Inhalatie-instructie: Inhale the future, exhale the past!**

Iedere COPD patiënt heeft in mindere en meerdere mate last van benauwdheid en kortademigheid. Pulmonale medicatie helpt om deze klachten te verminderen. Het is echter ook bekend dat de compliance bij COPD patiënten niet hoog is. Onjuist gebruik van de inhalator kan leiden tot het selectief innemen van de medicatie of zelfs tot staken hiervan. Als zorgverlener kunt u hierbij ondersteunen door knelpunten te achterhalen en de patiënt van praktische tips te voorzien. Tijdens deze workshop worden de vaardigheden ten aanzien van eenduidige inhalatie-instructie volgens de LAN-protocollen (Long Alliantie Nederland) besproken en wordt er dieper ingegaan op (het gebruik van) verschillende inhalatoren.

- Docent:** Johan Rodenburg, Health Care Consultant Respiratoir bij MedClass, het nascholingsinstituut van Boehringer Ingelheim
- Vorm:** informatief / interactief / praktisch / vaardigheid
- Leerdoelen:**
1. Eenduidige inhalatie-instructie kunnen geven met behulp van inhalatieprotocollen van de LAN;
  2. Vergroten kennis over inhalatoren en de verschillen hiertussen;
  3. Bewust worden van uw rol als zorgverlener in pulmonale medicamenteuze behandeling.
- Max. aantal deeln.:** 60
- Hoofdcompetentie:** medisch (en vakinhoudelijk) handelen
- Nevencompetentie:** communicatie
- Aan te bevelen voor:** apothekers, apothekersassistenten, doktersassistenten, huisartsen, POH ouderen, POH-S, specialisten

### **3.08 (ver)Slik maar als ik je niet kan verstaan!**

Nieuwste inzichten m.b.t spraak- en slikproblemen worden gedeeld. Met deze informatie gaat u praktisch en interactief aan de slag om slikproblemen te signaleren en uw vaardigheid te optimaliseren in de differentiatie tussen spraak- en taalproblemen na CVA.

<b>Docent:</b>	Tieneke Koopman, Logopedist/Akoepedist Magentazorg regio Alkmaar & Heerhugowaard. Eigenaar 10Weiz, freelance docent Logopedieopleiding en auditor logopediepraktijken
<b>Vorm:</b>	informatief / interactief / praktisch
<b>Leerdoelen:</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. (Her) nieuwe kennis in het orofaryngeale gebied;</li><li>2. Signaleren van slikproblemen na CVA en ouderen zonder CVA;</li><li>3. Herkennen van het verschil in taal en spraak na CVA.</li></ol>
<b>Max. aantal deeln.:</b>	60
<b>Hoofdcompetentie:</b>	professionaliteit en kwaliteit
<b>Nevencompetentie:</b>	communicatie
<b>Aan te bevelen voor:</b>	diëtisten, doktersassistenten, huisartsen, POH ouderen, POH-GGZ, POH-S, specialisten ouderengeneeskunde, triagisten en wijkverpleegkundigen

### **3.09 Therapeutisch laser behandeling in de oogheelkunde: Feiten en fabels**

Lasers spelen al jaren een belangrijke rol in de behandeling van veel oogheelkundige aandoening van diabetisch retinopathie tot glaucoom. Nieuwe ontwikkelingen hebben ook geleid tot toepassingen van lasers in cataract chirurgie en droge leeftijdsgebonden maculadegeneratie en met de komst van de anti-VEGFs wordt de laser irrelevant voor sommige aandoeningen. In deze workshop leert u over welke lasers worden toegepast in de oogheelkunde, voor welke aandoeningen zijn ze nog relevant en welke nieuwe veel belovende toepassingen hebben een toekomst in de oogheelkundig zorg en welke niet.

<b>Docent:</b>	John Hughes, oogarts Oogcentrum Noordholland
<b>Vorm:</b>	informatief
<b>Leerdoelen:</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Leer welke oogheelkundige aandoening met lasers behandeld kunnen worden;</li><li>2. Leer welke lasers worden gebruikt in de oogheelkunde;</li><li>3. Leer de voor- en nadelen van laser behandelingen in de oogheelkunde.</li></ol>
<b>Max. aantal deeln.:</b>	60
<b>Hoofdcompetentie:</b>	kennis en wetenschap

<b>Nevencompetentie:</b>	medisch (en vakinhoudelijk) handelen
<b>Aan te bevelen voor:</b>	huisartsen en specialisten ouderengeneeskunde

### **3.10 Behandeling van chronische neuropathische pijn**

Stand van zaken van een aantal behandelmogelijkheden van patiënten met chronische neuropathische pijn anno 2018. Hierbij ook medicamenteuze behandelopties voor de 1e lijn en de mogelijkheden in de 2e lijn.

<b>Docent:</b>	Wilco E. van Genderen, anesthesioloog/pijnspecialist FIPP
<b>Vorm:</b>	discussie / informatief / interactief / praktisch
<b>Leerdoelen:</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. het kunnen toepassen van behandeling in de 1e lijn;</li><li>2. het kunnen inschatten van de mogelijkheden in de 2e lijn;</li><li>3. verduidelijken van het multidisciplinaire karakter van chronische pijnbehandeling.</li></ol>
<b>Max. aantal deeln.:</b>	60
<b>Hoofdcompetentie:</b>	medisch (en vakinhoudelijk) handelen
<b>Nevencompetentie:</b>	kennis en wetenschap
<b>Aan te bevelen voor:</b>	apothekers, apothekersassistenten, doktersassistenten, eerstelijns psychologen, fysiotherapeuten, huisartsen, jeugdartsen, manueel therapeuten, oefentherapeuten, POH ouderen, POH-S, specialisten ouderengeneeskunde, verpleegkundigen/verzorgenden en wijkverpleegkundigen

### **3.11 Smaken Verschillen**

Je merkt vaak pas hoe belangrijk iets is als je het moet missen. Dat geldt zeker voor reuk en smaak. Een stukje zoete chocola, een zure citroen, een bitterbal met mosterd. Smaak en geur hebben een cruciale plaats in het leven van de mens. Maar hoe werkt dat eigenlijk? En wat gebeurt er als we ouder worden of smaak en/of geur verliezen als gevolg van medicijngebruik of behandeling van ziekte.

<b>Docent:</b>	Els Pereboom, diëtist namens DeDenk (De Diëtistenvereniging Eerstelijns Noord Kennemerland)
<b>Vorm:</b>	informatief / interactief / praktisch
<b>Leerdoelen:</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Bewustwording van de impact van geur- en smaakstoornissen;</li><li>2. Tips en tricks in de dagelijkse praktijk.</li></ol>
<b>Max. aantal deeln.:</b>	60
<b>Hoofdcompetentie:</b>	medisch (en vakinhoudelijk) handelen
<b>Nevencompetentie:</b>	samenwerking
<b>Aan te bevelen voor:</b>	diëtisten, doktersassistenten, huisartsen, logopedisten, POH ouderen, specialisten ouderengeneeskunde, verpleegkundigen/verzorgenden en wijkverpleegkundigen

### 3.12 Agressie voelt verkeerd! Korte lontjes in de zorg

Blijf met je –blijf- van mij af, vuile –blijf-!!! Agressief gedrag, iedereen heeft er in meer of mindere mate wel eens mee te maken gehad. Agressie in de zorg en gericht op jou als zorgverlener. Probeer daar maar eens professioneel op te reageren.

Wat hoor je, wat zie je, wat voel je voorafgaande aan het ontstaan van agressie? Hoe kun je de informatie van jouw zintuigen maximaal inzetten om agressie te voorkomen en niet te laten escaleren?

Het gaat om het leren onderscheiden van verschillende vormen van agressie, zodat je adequaat kunt reageren. Een fysieke bedreiging vereist een ander soort reactie dan een bedreiging zoals 'ik weet je te vinden' of 'ik spreek niet met jou, ik wil NU de arts spreken'. Welke reactie is effectief en wat gooit juist olie op het vuur? En: hoe de-escaleren we onze agressie ontstaan als gevolg van de agressie van de ander, teneinde effectief en professioneel te kunnen blijven handelen?

**Docent:** Ans Wiebosch, Ansro B.V.

**Vorm:** informatief

**Leerdoelen:**

1. Herkennen van de drie vormen van verbale agressie;
2. Herkennen belang van non-verbale communicatie;
3. Effectief grenzen stellen.

**Max. aantal deeln.:** 60

**Hoofdcompetentie:** communicatie

**Nevencompetentie:** professionaliteit en kwaliteit

**Aan te bevelen voor:** apothekers, apothekersassistenten, doktersassistenten, fysiotherapeuten, huisartsen, kraamverzorgenden, triagisten, verloskundigen, verpleegkundigen/verzorgenden en wijkverpleegkundigen

### 3.13 Netwerkronde

In de rondes 2 t/m 4 kunnen de cursisten een rondgang maken om te netwerken bij de standhouders op de nascholingsmarkt.

Iedere cursist dient zich voor in ieder geval één netwerkronde op te geven.

**Let wel:** *Als u op de website geen netwerkronde heeft aangegeven, dan delen wij u zelf op een netwerkronde in!*

Mede door de standhouders op de beurs kunnen we deze Dag van de Eerstelij voor een aantrekkelijke cursusprijs aanbieden!

## Ronde 4: 16.50 – 17.50 uur

### 3.01/4.01 Communiceren met baby's? Dat kan!

*Blok cursus van 2 uur*

Deze workshop start reeds in ronde 3, dus duurt van 15.40-17.50 uur!

### 4.02 ABCDE alleen met zintuigen

De buurman op de camping of de mevrouw die naast je in een restaurant zit wordt onwel. Je bent bekend met de ABCDE methode zodat je de patiënt systematisch weet te benaderen, maar nu heb je niet je tas met medicatie, stethoscoop, saturatiemeter etc. bij je. In deze workshop oefenen we met deze situaties in casuïstieken waarbij je alleen gebruik maakt van je zintuigen.

**Docenten:** Mark Schelvis, Reanimatie-instructeur, EDUMEDIQ  
Chris Mes, Ambulance verpleegkundige

**Vorm:** interactief / praktisch / vaardigheid

**Leerdoelen:**

1. Herkennen van een ABCDE instabiele patiënt;
2. Praktisch toepassen ABCDE methodiek met alleen de zintuigen;
3. Levens reddend handelen zonder gebruikelijke apparatuur en middelen.

**Max. aantal deeln.:** 20

**Hoofdcompetentie:** medisch (en vakinhoudelijk) handelen

**Nevencompetentie:** samenwerking / professionaliteit en kwaliteit

**Aan te bevelen voor:** doktersassistenten, huisartsen en POH-S

LET OP: dezelfde workshop wordt nog een keer gegeven, in ronde 3 (workshop 3.02).

### 4.03 Is de praktijkondersteuner een casemanager of niet?

De samenwerking tussen de huisartsenpraktijk met de 1e en 2e lijn zal nu en in de toekomst intensief plaatsvinden. Omdat meerdere disciplines zorg verlenen aan de patiënt en diens systeem, is de vraag wie de rol van casemanager het beste op zich kan nemen. Is de POH de meest aangewezen persoon? Is zij hiervoor goed voor toegerust? Tijdens deze workshop gaan we met elkaar in discussie, wegen voor- en nadelen af, onderzoeken voorwaarden en geven met elkaar antwoord op de vraag 'is een POH een casemanager of niet'?

**Docenten:** Yvonne Zoetigheid, teamleider en opleidingsadviseur, contractactiviteiten Cluster Nursing, domein GSW Inholland Academy

Mies van Amersfoort, opleidingscoördinator, contractactiviteiten Cluster Nursing, domein GSW Inholland Academy

**Vorm:** discussie / informatief

<b>Leerdoelen:</b>	Tijdens de workshop gaan we met elkaar in discussie, wegen voor- en nadelen af, onderzoeken voorwaarden en geven met elkaar antwoord op de vraag is een POH een casemanager of niet?
<b>Max. aantal deeln.:</b>	20
<b>Hoofdcompetentie:</b>	samenwerking & organisatie (en financiering)
<b>Nevencompetentie:</b>	professionaliteit en kwaliteit
<b>Aan te bevelen voor:</b>	huisartsen, POH ouderen, POH-GGZ en POH-S

#### **4.04 Body Language (een workshop over non-verbale communicatie)**

Communicatie is voor een deel non-verbaal. In deze workshop gaan we in op dit belangrijke stuk communicatie. De workshop is inzichtgevend, praktisch en interactief. Een aantal specifieke onderwerpen passeren de revue: Kun je non-verbaal neutraal zijn? Hoe kun je non-verbaal je grenzen aangeven? Zijn er culturele verschillen in non-verbale communicatie? Hoe zit het met non-verbale communicatie aan de telefoon?

**Docent:** Ilonka Brugemann, huisarts en (communicatie)trainer/coach  
**Vorm:** informatief / interactief / praktisch / kennismaking / vaardigheid

**Leerdoelen:**

1. Inzicht in wat non-verbale communicatie is en hoe het werkt;
2. Vaardiger in “lezen” en gebruiken van non-verbale communicatie.

**Max. aantal deeln.:** 20  
**Hoofdcompetentie:** communicatie  
**Nevencompetentie:** professionaliteit en kwaliteit  
**Aan te bevelen voor:** alle doelgroepen

#### **4.05 Ben je Doof of doof?**

Doofheid wordt vaak enkel gezien als een medisch defect. Er zijn ook andere visies op doofheid. Veel Doven schrijven bijvoorbeeld Doofheid met een hoofdletter. Wat zit er allemaal achter? Dovencultuur, wat houdt dat in? Samen willen we een kijkje nemen in de Dovenwereld.

**Docenten:** Jens Ramdor, communicatiedeskundige Koninklijke Kentalis  
 Rianne Hutchison, behandelcoördinator/psycholoog,  
 Koninklijke Kentalis

**Vorm:** informatief / interactief / kennismaking

**Leerdoelen:**

1. Deelnemers hebben inzicht in verschillende visies op Doofheid;
2. Deelnemers maken kennis met Dovencultuur.

**Max. aantal deeln.:** 60  
**Hoofdcompetentie:** communicatie  
**Nevencompetentie:** professionaliteit en kwaliteit  
**Aan te bevelen voor:** alle beroepsgroepen

#### 4.06 Acne vulgaris, zo gewoon is dat niet

Acne, wanneer en hoe moet er behandeld worden!

<b>Docent:</b>	Marc Nahuys, dermatoloog en medisch directeur Dermicis
<b>Vorm:</b>	discussie / informatief / praktisch
<b>Leerdoelen:</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hoe ontstaat een acne;</li> <li>2. Wat zijn de entiteiten;</li> <li>3. Hoe en wanneer behandel ik.</li> </ol>
<b>Max. aantal deeln.:</b>	60
<b>Hoofdcompetentie:</b>	medisch (en vakinhoudelijk) handelen
<b>Nevencompetentie:</b>	professionaliteit en kwaliteit
<b>Aan te bevelen voor:</b>	huisartsen, jeugdartsen en verpleegkundigen/ verzorgenden

#### 4.07 Het wankele vertrouwen van de kwetsbare kraamvrouw

Jij komt zeker m'n kind afpakken? Dat kan de gedachte zijn van de kraamvrouw waarmee je een vertrouwensband probeert op te bouwen. Hoe kom je nou (letterlijk) binnen bij iemand die bang is en je wantrouwt? Een bevalling is een ervaring met grote impact waar zwangeren nou eenmaal niet onderuit komen. Los van hoe soepel of traumatisch deze verloopt kunnen zwangerschap en kraamtijd voor heel andere onaangename en onverwachte verrassingen zorgen. Of de huidige situatie verergeren. Hoe kun je een vrouw zo goed mogelijke voorbereiden op en begeleiden in het kraambed? Wat zouden signalen kunnen zijn van een wankele gezinssituatie, ptss na de bevalling of een licht verstandelijke beperking bijvoorbeeld? Of misschien speelt er wel iets heel anders wat nog niet eerder ter sprake of naar voren kwam in je contact met je cliënt? Waar moet je rekening mee houden en hoe voorzichtig moet je zijn met de kwetsbaarheid van de kraamvrouw? Hoe (her)win je het vertrouwen? Aan de hand van cases uit de praktijk proberen we in deze workshop uit te zoeken wat er speelt en hoe we daar het beste mee om kunnen gaan in de geboortezorgketen (kraamzorg, verloskundige, okt, huisarts etc.).

<b>Docent:</b>	Charlotte Hutting, social worker, geboortecoach en journalist. Werkzaam als geboortecoach bij kraambureau Het Geboortecollectief in Groot-Amsterdam en columnist en redacteur van Vakblad Kraamzorg.
<b>Vorm:</b>	discussie / informatief / interactief / vaardigheid
<b>Leerdoelen:</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Herken vooraf een kwetsbaarheid en maak deze bespreekbaar met de kraamvrouw;</li> <li>2. In kaart brengen van het (professionele) netwerk rondom de kraamvrouw en een samenwerking bewerkstelligen.</li> <li>3. Hoe bewaak je de vertrouwensband tussen jou en de kraamvrouw?</li> </ol>
<b>Max. aantal deeln.:</b>	60
<b>Hoofdcompetentie:</b>	maatschappelijk handelen en preventie
<b>Nevencompetentie:</b>	samenwerking
<b>Aan te bevelen voor:</b>	huisartsen, kraamverzorgenden en verloskundigen



#### 4.08 Gehoorschade door lawaai is onvermijdelijk in de huidige tijd

"Elk mens heeft continu geluid om zich heen. Enerzijds zijn er meer arborichtlijnen om gehoorschade te beperken anderzijds loopt iedereen met oortjes in en luistert vaker naar luide muziek tijdens concerten en festivals. Het risico op lawaaischade dan wel ontstaan van tinnitus is dus steeds aanwezig. Wat betekent lawaaischade en of tinnitus van het gehoor, hoe merkt iemand dat en welke adviezen zijn er te geven om dit zo veel mogelijk te beperken. Welke rol spelen de verschillende instanties die zich met gehoorklachten bezighouden?"

**Docent:** Jantine Venker, KNO-arts Noordwest Ziekenhuisgroep

**Vorm:** interactief / informatief

**Leerdoelen:**

1. Kennis over welke gehoorschade door geluid kan ontstaan en welke klachten kunnen wijzen op gehoorschade;
2. Diagnostiek en behandelmogelijkheden van gehoorschade;
3. Klachten/oorzaken en behandelmogelijkheden van tinnitus;
4. Inzicht in welke rol de verschillende instanties hebben in aandoeningen van het gehoor.

**Max. aantal deeln.:** 60

**Hoofdcompetentie:** medisch (en vakinhoudelijk) handelen

**Nevencompetentie:** maatschappelijk handelen en preventie

**Aan te bevelen voor:** alle doelgroepen

#### 4.09 In 1x klaar: geen bril meer na staar

Uitleg over multifocale implantlenzen bij cataract chirurgie.

**Docent:** Ruth Lapid, oogarts Retina Total Eye Care, Driebergen

**Vorm:** informatief

**Leerdoelen:**

1. Uitleg staaroperatie en behandeldoelen;
2. Uitleg behandel mogelijkheden met multifocale implantlenzen;
3. De voor en nadelen voor de patiënt met de wens tot brilvrijheid.

**Max. aantal deeln.:** 60

**Hoofdcompetentie:** medisch (en vakinhoudelijk) handelen

**Nevencompetentie:** communicatie

**Aan te bevelen voor:** doktersassistenten, huisartsen, specialisten ouderengeneeskunde, verpleegkundigen/verzorgenden en wijkverpleegkundigen

#### **4.10 Chronische pijn, het fijn en pijnbrein, wat kun je ermee?**

Maak kennis met het netwerk van oefentherapeuten die zich bezig houdt met het behandelen van mensen met chronische pijn. Hoe kunnen we de chronisch pijn patiënt helpen? Hoe kun je ondanks de pijn werken aan waardevolle doelen? Hoe kunnen onze zintuigen ons daarbij helpen? Maak kennis met je eigen fijn en pijnbrein.

<b>Docent:</b>	Simone Koole-Snijders, oefentherapeut Mensendieck, RET therapeut, psychosomatisch oefentherapeut i.o. en lid van het netwerk chronische pijn.
<b>Vorm:</b>	informatief / interactief / praktisch / kennismaking
<b>Leerdoelen:</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Kennis van het fijnbrein en pijnbrein;</li><li>2. Ervaring van zintuiglijke ontspanning;</li><li>3. Kennismaking met het netwerk oefentherapie chronische pijn</li></ol>
<b>Max. aantal deeln.:</b>	30
<b>Hoofdcompetentie:</b>	medisch (en vakinhoudelijk) handelen / kennis en wetenschap / professionaliteit en kwaliteit
<b>Nevencompetentie:</b>	samenwerking / organisatie (en financiering)
<b>Aan te bevelen voor:</b>	doktersassistenten, eerstelijns psychologen, fysiotherapeuten, huisartsen, jeugdartsen, kraamverzorgenden, manueel therapeuten, oefentherapeuten, POH ouderen, POH-GGZ, POH-S, specialisten ouderengeneeskunde, triagisten en verloskundigen

#### **4.11 Over smaak valt niet te twisten**

Verandering van spijs doet eten, dat is iets waar iedereen zich in herkent! In deze workshop gaan we op zoek naar de factoren die smaak beïnvloeden. Welke invloed heeft smaak op het eetgedrag? Wat zijn praktische tips om het eten beter te laten smaken? Wat is de vijfde smaak en hoe is deze te herkennen? In deze workshop gaat u deze smaak ervaren!

<b>Docenten:</b>	Sascha van Duijn, diëtiste Nederlandse Obesitas Kliniek Lisa Mutsaers, diëtiste Nederlandse Obesitas Kliniek
<b>Vorm:</b>	informatief / interactief
<b>Leerdoelen:</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Deelnemers hebben kennis over de verschillende soorten factoren die van invloed zijn op smaak.</li><li>2. Deelnemers hebben kennis over de invloed van smaak op het eetgedrag.</li><li>3. Deelnemers hebben de smaak umami ervaren en weet wat dit voor invloed heeft op het eetgedrag.</li></ol>
<b>Max. aantal deeln.:</b>	60
<b>Hoofdcompetentie:</b>	kennis en wetenschap
<b>Aan te bevelen voor:</b>	diëtisten, doktersassistenten, eerstelijns psychologen, fysiotherapeuten, jeugdartsen, logopedisten, oefentherapeuten, POH ouderen, specialisten

#### 4.12 Loopstoornissen in het algemeen

Interactieve workshop waarbij diverse loopstoornissen voorbij komen met de bij behorende aandoeningen.

Herkenning leidt tot actie nemen.

<b>Docenten:</b>	Dirk Jan Hofstee, orthopedisch chirurg NWZ te Alkmaar Ruud Donker, fysiotherapeut, Fysiotherapie Donker, Waal en Hilbers (Limmen, Heiloo en Castricum)
<b>Vorm:</b>	interactief / praktisch
<b>Leerdoelen:</b>	1. Afwijkend looppatroon herkennen; 2. Eerste diagnose o.b.v. looppatroon.
<b>Max. aantal deeln.:</b>	60
<b>Hoofdkompetentie:</b>	medisch (en vakinhoudelijk) handelen / kennis en wetenschap
<b>Nevenkompetentie:</b>	samenwerking
<b>Aan te bevelen voor:</b>	fysiotherapeuten, huisartsen, manueel therapeuten, oefentherapeuten, POH ouderen, POH-GGZ, POH-S, specialisten ouderengeneeskunde en wijkverpleegkundigen

#### 4.13 Netwerkronde

In lezingrondes 2 t/m 4 kunnen de cursisten een rondgang maken om te netwerken bij de standhouders op de nascholingsmarkt.

Iedere cursist dient zich voor in ieder geval één netwerkronde op te geven.

**Let wel:** ***Als u op de website geen netwerkronde heeft aangegeven, dan delen wij u zelf op een netwerkronde in!***

Mede door de standhouders op de beurs kunnen we deze Dag van de Eerstelijin voor een aantrekkelijke cursusprijs aanbieden!

## Ronde 5: 18.30 – 19.30 uur

### 5.01 Levensvragen en zingeving – tussen de regels, deurklink-gesprekken en onderbuikgevoelens

In de dagelijkse zorg aan patiënten signaleer je tussen de regels door uitspraken, uitingen en opvallende signalen waarvan je vermoed dat er meer onder ligt. Het zijn signalen over wat voor iemand van waarde is, wat hem of haar motiveert om iets te doen of juist te laten. Het is eigen aan deze patiënt; het zegt iets over hoe hij/zij in het leven staat, wat zin geeft aan zijn/haar leven. Denk aan de deurklinkgesprekken en onderbuikgevoelens. Wat kun je met deze zogenaamde zingevingslaag als zorgverlener? En hoe, want veel zorgverleners voelen handelingsverlegenheid en zijn bang dat ze een beerput open trekken. In deze interactieve workshop gaan we aan de hand van een drietrapsraket in op deze dimensie in jouw zorgpraktijk. We starten met een korte individuele oefening, vervolgen met een casus in groepjes en sluiten af met een interactieve presentatie. De workshop is gericht op het geven van handvaten om dit mooie stuk zorg zelf te bieden of door te verwijzen naar een professional op dit gebied, de geestelijk verzorger (humanistische voor niet-gelovigen).

**Docent:** Charlotte Molenaar, humanistisch geestelijk begeleider en voorzitter Werkveldraad Eerste Lijn, Vereniging van Geestelijk Verzorgers (VGVZ)

**Vorm:** informatief / interactief / praktisch / kennismaking / vaardigheid

**Leerdoelen:**

1. Reflecteren op en kennis vergroten over waarde van een betrokken en niet-oordelende luisteraar die er is (presentie-benadering);
2. Herkennen welke levensvragen en zingeving een patiënt onthult en inzicht krijgen in de wijze waarop u dit kunt gebruiken voor de te leveren zorg;
3. Vergroten van kennis en om deze zogenaamde “spirituele zorg” te bieden en/of door te verwijzen naar een bekwame professional, aanvullend op de psycholoog en POH-GGZ (verschil wordt toegelicht).

**Max. aantal deeln.:** 60

**Hoofdcompetentie:** professionaliteit en kwaliteit

**Nevencompetentie:** maatschappelijk handelen en preventie

**Aan te bevelen voor:** eerstelijns psychologen, fysiotherapeuten, huisartsen, POH ouderen, POH-GGZ, specialisten ouderengeneeskunde, verloskundigen, verpleegkundigen/verzorgenden en wijkverpleegkundigen (en geestelijke verzorgers)

### 5.02 Triage van de suddens: beroerte alarm compact

Een beroerte is een potentieel dodelijke aandoening en snelle herkenning en actie scheelt blijvende invaliditeit en soms zelfs levens. In deze workshop leer je hoe je een beroerte herkent, wat de klassieke en minder klassieke symptomen zijn en welke vervolgacties er nodig zijn bij het vermoeden van een beroerte.

**Docent:** Janneke Koehoorn, huisarts

**Vorm:** informatief / praktisch

**Leerdoelen:**

1. Herkennen van de symptomen van een beroerte;
2. Weten welke minder klassieke symptomen passen bij een beroerte;
3. Weten wat je moet doen wanneer je vermoedt dat er sprake is van een beroerte.

**Max. aantal deeln.:** 60

**Hoofdcompetentie:** medisch (en vakinhoudelijk) handelen

**Nevencompetentie:** samenwerking

**Aan te bevelen voor:** doktersassistenten en triagisten

### 5.03 Ik ruik onraad, wat nu?!

U krijgt informatie over (de werkwijze van) Veilig Thuis, de signalering van huiselijk geweld/kindermishandeling en hoe daarin te handelen als professional met de meldcode als richtlijn en in samenwerking met Veilig Thuis. Hierover gaan wij graag met u in gesprek.

**Docenten:** Chinouk van Koningsbruggen, veiligheidsadviesteam medewerker Veilig Thuis Noord-Holland Noord  
Karsten Ringnalda, veiligheidsadviesteam medewerker Veilig Thuis Noord-Holland Noord

**Vorm:** discussie / informatief / interactief / kennismaking

**Leerdoelen:**

1. De deelnemers weten wat Veilig Thuis doet en in welke situaties zij samenwerking met Veilig Thuis kunnen zoeken;
2. De deelnemers herkennen de signalen die mogelijk duiden op huiselijk geweld/kindermishandeling en weten hoe hierop te handelen;
3. De deelnemers hebben inzicht in het professionele spanningsveld tussen de beroepscode/het beroepsgeheim en het belang van melden bij Veilig Thuis

**Max. aantal deeln.:** 60

**Hoofdcompetentie:** samenwerking

**Nevencompetentie:** professionaliteit en kwaliteit

**Aan te bevelen voor:** alle doelgroepen

### 5.04 Mindmappen doe je zo

Word slimmer, creatiever en breng structuur aan in je gedachten. En het is nog leuk ook! Tijdens de workshop mindmappen leer je over het wie, wat, waarom en hoe en ga je vooral zelf aan de slag. Aan de hand van verschillende opdrachten maak je zelf een aantal mindmaps.

Mindmappen is voor iedereen die:

- makkelijker informatie wil opnemen en onthouden;
- energie wil overhouden na het opnemen van veel informatie;
- overzichtelijke samenvattingen wil maken van rapporten;
- op een heldere manier complete informatie aan anderen wil overdragen, bijvoorbeeld tijdens een presentatie;
- overzichtelijke aantekeningen wil maken en hoofd- en bijzaken duidelijk willen scheiden;
- bij brainstormsessies creatiever wil denken;
- structuur en overzicht wil aanbrengen.

**Docent:** Esther van den Enden, teamcoach, trainer en procesbegeleider bij HuisartsenTeamwork

**Vorm:** interactief / praktisch / vaardigheid

**Leerdoelen:**

1. aanleren van techniek om informatie weer te geven en samen te vatten;
2. creativiteit vergroten;
3. geheugen verbeteren.

**Max. aantal deeln.:** 60

**Hoofdcompetentie:** professionaliteit en kwaliteit

**Nevencompetentie:** communicatie

**Aan te bevelen voor:** alle beroepsgroepen

### 5.05 Nieuwe antistollingsmiddelen (DOAC's) in de huisartsenpraktijk. De meest optimale transmurale ketenzorg, hoe voelt dit?

Werking van de nieuwe middelen, indicaties, interacties, wie heeft de regie?

Voor- en nadelen t.o.v. Vitamine K antagonisten.

**Docent:** dr. L.M. Faber internist-hematoloog, medisch leider Trombosedienst Starlet DC

**Vorm:** discussie / informatief / interactief / praktisch

**Leerdoelen:**

1. Kennis van de DOAC's;
2. Vergelijking huidige trombosezorg;
3. Optimalisering ketenzorg antistolling.

**Max. aantal deeln.:** 60

**Hoofdcompetentie:** medisch (en vakinhoudelijk) handelen

**Nevencompetentie:** samenwerking & kennis en wetenschap

**Aan te bevelen voor:** apothekers, doktersassistenten, huisartsen, POH ouderen, POH-GGZ, specialisten ouderengeneeskunde en wijkverpleegkundigen

### **5.06 Nieuwe ontwikkelingen bij borstvoeding: we kunnen steeds meer**

Nu borstvoeding weer steeds meer erkend wordt als onderdeel van een gezonde levensstijl willen meer moeders doorgaan ook als ze tegen problemen aanlopen. In deze workshop krijgt u handvatten om om te gaan met nieuwe ontwikkelingen als antenaal afkolgen. Maar ook inzicht in het belang van borstvoeding geven in kwetsbare situaties. Juist dan is het belangrijk om een moeder te ondersteunen bij het behalen van haar eigen doelen, maar hoe doe je dat bij bijvoorbeeld ernstige slaap- of eetstoornissen. Nieuwe inzichten en praktische tips om moeders en kinderen een stevige basis te geven worden besproken aan de hand van casuïstiek.

**Docent:** Myrte van Lonkhuijsen, Lactatiekundige IBCLC, werkzaam als zelfstandige

**Vorm:** informatief / interactief / praktisch / vaardigheid

**Leerdoelen:**

1. Kennis van nut, mogelijkheden en risico's van antenataal kolven;
2. Kennis van effect van (stoppen met) borstvoeding bij psychische klachten;
3. Concrete vragen om met moeders (en hun partners) te bespreken bij ernstige borstvoedingsproblemen.

**Max. aantal deeln.:** 60

**Hoofdcompetentie:** medisch (en vakinhoudelijk) handelen

**Nevencompetentie:** samenwerking

**Aan te bevelen voor:** doktersassistenten, huisartsen, jeugdartsen, kraamverzorgenden, logopedisten en verloskundigen

### **5.07 Horen, zien, voelen, proeven en ruiken bij de MKA-chirurg**

Met een interactief programma hoop ik u een praktisch overzicht te kunnen geven van kaakchirurgische problematiek. Hierbij speciale aandacht voor algemene “dagelijkse” mondpathologie en speekselklier- en kaakgewrichtsproblematiek.

**Docent:** Doriene Mulder, MKA chirurg – oncoloog Noordwest Ziekenhuisgroep Alkmaar / Den Helder

**Vorm:** informatief / interactief / praktisch / kennismaking

**Leerdoelen:**

1. Weten wat de MKA-chirurg nou eigenlijk allemaal doet;
2. Meer kennis over mondpathologie;
3. Meer kennis over kaakgewrichtspathologie.

**Max. aantal deeln.:** 60

**Hoofdcompetentie:** samenwerking

**Nevencompetentie:** medisch (en vakinhoudelijk) handelen & kennis en wetenschap

**Aan te bevelen voor:** doktersassistenten, fysiotherapeuten, huisartsen, jeugdartsen, logopedisten, manueel therapeuten, oefentherapeuten, POH-S en specialisten ouderengeneeskunde

### **5.08 Neus voor diagnostiek**

Live maakt u tijdens deze workshop mee wat er allemaal te zien is in de neus en keel. Zo krijgt u weer zicht op de anatomie van dit gebied. Daarnaast wordt ingegaan op wat dit onderzoek aan de diagnostiek van keel en neusklachten kan bijdragen.

**Docent:** Jeroen van Lange, KNO-arts Noordwest Ziekenhuisgroep

**Vorm:** praktisch / kennismaking

**Leerdoelen:** HD-scopie in KNO

**Max. aantal deeln.:** 60

**Hoofdcompetentie:** medisch (en vakinhoudelijk) handelen

**Nevencompetentie:** kennis en wetenschap

**Aan te bevelen voor:** doktersassistenten, huisartsen en logopedisten

### **5.09 “Het is toch je oog...” - Acute oogklachten in beeld**

Uit angst blind te worden, kunnen patiënten met oogklachten je in blinde paniek bellen. Je hebt er tenslotte maar twee van. Uiteraard wil jij niets missen. Heb je werkelijk genoeg aan de vragen uit de TriageWijzer? Welke ziektebeelden geven nou ellende? Tijdens dit uur bespreken we de achtergrondinformatie van de spoedeisende oogklachten. Aan de hand van casuïstiek en lekker veel beeldmateriaal komt een groot palet van acute oogziekten aan bod.

**Docent:** Muriël Agema-Tillemans, huisarts

**Vorm:** informatief / interactief

**Leerdoelen:**

1. Kennismaken met achtergrond van acute ziektebeelden van het oog;
2. Werken met de TriageWijzer oogklachten;
3. Onderscheid kunnen maken tussen spoed en niet spoed in oogklachten.

**Max. aantal deeln.:** 60

**Hoofdcompetentie:** medisch (en vakinhoudelijk) handelen

**Nevencompetentie:** professionaliteit en kwaliteit

**Aan te bevelen voor:** doktersassistenten en triagisten

### **5.10 Diabetespatiënt die op hete kolen loopt**

We halen kennis op over dendrieten en axonen, de 5 zintuigen in de huid en het autonome zenuwstelsel. Op een interactieve manier bespreken we de neurologische complicatie waar de diabetespatiënt mee geconfronteerd kan worden; van kop (aangezichtsverlamming) tot teen (niet meer voelen van een verloren sok in de schoen).



<b>Docent:</b>	Hans van Wijland, kaderhuisarts diabetes
<b>Vorm:</b>	informatief / interactief
<b>Leerdoelen:</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Na de workshop weet je weer hoe ons zenuwstelsel werkt;</li><li>2. En weet je hoe neuropathie het leven van een diabetespatiënt kan vergallen;</li><li>3. En tenslotte hoe je advies kan geven over het verlichten van de klachten.</li></ol>
<b>Max. aantal deeln.:</b>	60
<b>Hoofdcompetentie:</b>	kennis en wetenschap
<b>Nevencompetentie:</b>	medisch (en vakinhoudelijk) handelen
<b>Aan te bevelen voor:</b>	doktersassistenten

### **5.11 Hoe herken je een eetstoornis en wat doe je vervolgens als de patiënt zorg afhoudt?**

Leren herkennen van symptomen van eetgestoord gedrag; bij mensen met ondergewicht, normaal gewicht en overgewicht.

<b>Docenten:</b>	een psycholoog en psychiater van Novarum
<b>Vorm:</b>	interactief
<b>Leerdoelen:</b>	Leren herkennen van eetstoornissignalen; gedrags-kenmerken / fysieke signalen en psychologische signalen.
<b>Max. aantal deeln.:</b>	60
<b>Hoofdcompetentie:</b>	kennis en wetenschap
<b>Nevencompetentie:</b>	communicatie
<b>Aan te bevelen voor:</b>	diëtisten, doktersassistenten, eerstelijns psychologen, fysiotherapeuten, huisartsen, jeugdartsen, POH-GGZ, POH-S, triagisten, verpleegkundigen/verzorgenden en wijkverpleegkundigen

### **5.12 Slapen uw zintuigen ook?**

Onze zintuigen staan open voor informatie, altijd en overal, maar hoe werkt dat nu tijdens onze slaap? Hebben onze hersenen het vermogen om tijdens de slaap middels onze zintuigen waar te nemen en hoe brengen zij een scheiding aan tussen relevante prikkels en niet relevante prikkels? Dus waarom slaapt de één als een roosje naast een treinbaan en kan de ander hierdoor de slaap niet vatten. Hoe kan het toch dat een mug onze slaap kan verstoren terwijl sommigen met het geluid van radio of TV in slaap vallen? Dat de ene mens nooit de gordijnen dicht doet en de andere mens rolluiken aanschaft om te kunnen slapen? Dit raadsel wordt je uitgelegd en je krijgt praktische tips tijdens deze workshop waarmee je jouw cliënten slaapadviezen kunt geven bij bijvoorbeeld (horen) een snurkende partner, burengeluiden, (zien) lang licht in de zomertijd, TV/smartphone kijken in bed, (ruiken) gebruik maken van geuren, (voelen) pijnprikkels of warmte.

<b>Docent:</b>	Francis Lanen de Haan, Grondlegger Slaapoefentherapie Landelijk Netwerk Slaapoefentherapie
<b>Vorm:</b>	informatief / vaardigheid
<b>Leerdoelen:</b>	kennis en vaardigheden verwerven over de zintuigen
<b>Max. aantal deeln.:</b>	60
<b>Hoofdcompetentie:</b>	kennis en wetenschap
<b>Nevencompetentie:</b>	medisch (en vakinhoudelijk) handelen
<b>Aan te bevelen voor:</b>	alle beroepsgroepen

## Ronde 6: 19.40 – 20.40 uur

### 6.01 Een patiënt met een verstandelijke beperking: herken de signalen!

Een verstandelijke beperking (VB) is lang niet altijd meteen duidelijk bij uw patiënt. En als het wel duidelijk is, is het soms verdraaid lastig er achter te komen wat er aan de hand is!

In deze workshop wordt a.d.h.v. praktijk voorbeelden duidelijk hoe u:

- een VB herkent;
- het niveau van de VB inschat;
- rekening houdt met frequente gezondheidsproblemen, zoals zintuigproblemen;
- samenwerkt met andere disciplines, zoals de Arts voor Verstandelijk Gehandicapten (AVG).

**Docent:** Sylvia Huisman, AVG bij Zodiak/Prinsenchurch, Purmerend en het AMC

**Vorm:** informatief / interactief / praktisch / kennismaking / vaardigheid

**Leerdoelen:**

1. U kent de signalen die kunnen wijzen op een VB;
2. U weet waarop te letten bij inschatting van het niveau van de VB;
3. U kunt de frequente gezondheidsproblemen benoemen en verklaren waarom die vaker voorkomen;
4. U weet wanneer en hoe hij een AVG kan raadplegen of verwijzen.

**Max. aantal deeln.:** 40

**Hoofdcompetentie:** communicatie

**Nevencompetentie:** medisch (en vakinhoudelijk handelen) & samenwerking

**Aan te bevelen voor:** doktersassistenten, eerstelijns psychologen, fysiotherapeuten, huisartsen, POH-GGZ en POH-S

### 6.02 Vertigo: Calamiteit of simpel duizelen?

In deze workshop proberen we triage van vertigo of duizeligheid wat toe te spitsen. Waar moet je op letten, wat kan je vragen, wat moet je vragen? Waar zitten de valkuilen? Handvaten hiervoor zijn de recent herziene NHG-standaard en het NTS, die natuurlijk ook aan bod komen.

**Docent:** Axel Fremeijer, huisarts en staflid/docent DOKh

**Vorm:** discussie / informatief / interactief

**Leerdoelen:**

1. Na deze workshop erkent u dat er valkuilen zijn;
2. Na het volgen van deze workshop kunt u eenvoudig vertigo triëren;
3. Comorbiditeit doet er zeker toe.

**Max. aantal deeln.:** 60

<b>Hoofdcompetentie:</b>	communicatie
<b>Nevencompetentie:</b>	medisch (en vakinhoudelijk) handelen
<b>Aan te bevelen voor:</b>	doktersassistenten, POH-S, triagisten, verpleegkundigen/ verzorgenden en wijkverpleegkundigen

### 6.03 Je smartphone als sixth sense ...

Is je smartphone je sixth sense? In deze interactieve workshop kijken we naar e-health toepassingen die onze zintuigen kunnen testen, stimuleren of nabootsen. Hoe scherp zie je? Hoor je dat geluid nog? Is je hartslag nauwkeurig te meten met een iPhone? Kan een slechtiende zijn smartphone gebruiken om beter te kunnen zien? En voor ons medici: welke app is klinisch relevant? Samen houden we de smartphone als meetinstrument tegen het licht. Belangrijkste vraag is steeds: wat heeft de patiënt eraan? Kortom: een no-nonsense workshop over je smartphone als zesde zintuig.

<b>Docent:</b>	David Reijmerink, Huisarts Warmenhuizen
<b>Vorm:</b>	informatief / interactief / praktisch
<b>Leerdoelen:</b>	Gebruik van de smartphone als meetinstrument.
<b>Max. aantal deeln.:</b>	60
<b>Hoofdcompetentie:</b>	kennis en wetenschap
<b>Nevencompetentie:</b>	communicatie
<b>Aan te bevelen voor:</b>	alle doelgroepen

### 6.04 Introductie organisatie-opstellingen: een ander perspectief

- Loopt het in je team niet lekker en wil je weten wat je daaraan kunt doen?
  - Mis je de samenhang binnen jullie gezondheidscentrum?
  - Overweeg je uitbreiding van je team of van je maatschap?
  - Vraag je je af hoe het komt dat je met sommige patiënten niet lekker kunt werken?
- Ervaar hoe je met een organisatie-opstelling jouw vraag vanuit een ander perspectief kunt benaderen.

Een organisatieopstelling is een krachtige manier om onderliggende patronen in een team of organisatie zichtbaar te maken. Het is een ruimtelijke en dynamische weergave van personen die relevant zijn voor het vraagstuk: bijvoorbeeld de patiënt, medewerkers, collega's, etc. Zo worden de onderlinge verhoudingen en de onderliggende dynamiek zichtbaar. En wordt duidelijk waar een oplossing ligt.

Tijdens deze ervaringsgerichte workshop maken de deelnemers kennis met het opstellingswerk en de belangrijkste principes daarvan.

<b>Docent:</b>	Esther van den Enden, teamcoach, trainer en procesbegeleider bij HuisartsenTeamwork
<b>Vorm:</b>	interactief / praktisch / kennismaking
<b>Leerdoelen:</b>	Kennismaken met organisatieopstellingen en systemisch gedachtengoed.
<b>Max. aantal deeln.:</b>	30
<b>Hoofdcompetentie:</b>	professionaliteit en kwaliteit

<b>Nevencompetentie:</b>	samenwerking
<b>Aan te bevelen voor:</b>	alle beroepsgroepen, deze workshop is vooral geschikt voor zorgverleners die ook een leidinggevende, aansturende of coördinerende rol hebben.

### **6.05 Meneer vlekje en mevrouw plekje komen bij de huisarts**

Kent u de nieuwe NHG-standaard verdachte huidafwijkingen? Met veel foto's leert u interactief de belangrijkste goed- en kwaadaardige huidafwijkingen kennen. Het beleid voor deze afwijkingen volgens de standaard wordt besproken en geplaatst in het licht van de nieuwe richtlijn basaalcelcarcinoom en onze ervaringen van 5310 Mohs ingrepen in het gelaat. Na deze workshop bent u weer up-to-date wat betreft diagnostiek, behandeling en patiënt-instructie bij meneer vlekje en mevrouw plekje.

<b>Docent:</b>	J. Marcus Muche, dermatoloog, Mohs Klinieken Dordrecht-Amsterdam-Hoorn
<b>Vorm:</b>	informatief / interactief / kennismaking
<b>Leerdoelen:</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Herken de belangrijkste goed- en kwaadaardige huidafwijkingen;</li> <li>2. Ken het beleid voor deze afwijkingen volgens de nieuwe <b>NHG-standaard.</b></li> </ol>
<b>Max. aantal deeln.:</b>	60
<b>Hoofdcompetentie:</b>	medisch (en vakinhoudelijk) handelen
<b>Nevencompetentie:</b>	professionaliteit en kwaliteit
<b>Aan te bevelen voor:</b>	huisartsen, POH ouderen, POH-S, specialisten ouderengeneeskunde en huidtherapeuten

### **6.06 Zwanger zijn, bevallen en het kraambed anno 2018 !! Wat zijn de goede adviezen als er klachten zijn**

Vaak worden er nog steeds tegenstrijdige adviezen gegeven over hoe om te gaan en hoe te adviseren bij klachten in de zwangerschap. Sinds er uit onderzoek is gebleken dat iedere zwangere eigenlijk een instabiel bekken heeft, is er toch wel wat veranderd in de aanpak. Een workshop voor iedereen die te maken heeft met zwangere en pas bevallen vrouwen.

<b>Docent:</b>	Ineke de Gee – de Ridder, geregistreerd bekkenfysiotherapeut, eigenaar van Het Kruispunt, Multidisciplinair Zorgcentrum voor Bekkenproblematiek, met vestigingen in Heemskerk en Alkmaar
<b>Vorm:</b>	informatief / interactief / praktisch
<b>Leerdoelen:</b>	Informatie over een up-to-date aanpak bij zwangeren met klachten.
<b>Max. aantal deeln.:</b>	60
<b>Hoofdcompetentie:</b>	medisch (en vakinhoudelijk) handelen
<b>Nevencompetentie:</b>	samenwerking

**Aan te bevelen voor:** doktersassistenten, fysiotherapeuten, huisartsen, jeugdartsen, kraamverzorgenden, manueel therapeuten, oefentherapeuten en verloskundigen

### 6.07 Interculturele communicatie

Het beeld van welzijn, ziekte en beperkingen is niet in alle culturen hetzelfde. Welke betekenis wordt er gegeven aan ziekte? Hoe gedraagt een cliënt zich als hij ziek is en welke hulpverlening zoekt hij? Migranten kunnen een heel andere belevingenuiting van ziekte hebben dan westers opgeleide hulpverleners gewend zijn. Wilt u op een open en effectieve wijze in gesprek kunnen gaan met migrantencliënten en/of hun mantelzorgers?

Wat komt er aan bod tijdens de training:

- Communicatieproblemen als gevolg van taalbarrière.
- Verschillen in cultureel bepaalde communicatieregels.
- Onbekendheid met de Nederlandse gezondheidszorg.
- Andere opvattingen over ziekten, gezondheid en ziekenzorg.
- Gebrek aan kennis over het menselijk lichaam.
- Laaggeletterdheid en lage gezondheidsvaardigheden.

**Docent:** Laila Elghoul, trainer Laila Intercultural Training  
**Vorm:** informatief / interactief / praktisch / vaardigheid

**Leerdoelen:**  
 1.. Communicatieproblemen als gevolg van taalbarrière;  
 2. Verschillen in cultureel bepaalde communicatieregels.

**Max. aantal deeln.:** 40

**Hoofdcompetentie:** communicatie

**Nevencompetentie:** kennis en wetenschap & professionaliteit en kwaliteit

**Aan te bevelen voor:** doktersassistenten, huisartsen, POH ouderen, POH-GGZ, POH-S en triagisten

### 6.08 Het oor

Bespreking van veel voorkomende ooraandoeningen met de bijbehorende bevindingen bij otoscopie.

**Docent:** Brent Veldman, huisarts in Alkmaar

**Vorm:** informatief / interactief

**Leerdoelen:**

1. In staat zijn om een aantal frequent voorkomende ooraandoeningen te kunnen diagnosticeren met behulp van anamnese, lichamelijk onderzoek en otoscopie;
2. In staat zijn om alarmsymptomen uit te vragen bij een aantal frequent voorkomende oorklachten;
3. Kennis te nemen van behandelingsmogelijkheden bij een aantal veel voorkomende ooraandoeningen.

**Max. aantal deeln.:** 60

**Hoofdcompetentie:** medisch (en vakinhoudelijk) handelen

**Nevencompetentie:** kennis en wetenschap  
**Aan te bevelen voor:** doktersassistenten

### **6.09 Is elke apneu patiënt na adequate behandeling genezen? Over (vaak) onbegrepen restschade en hormonaal disfunctioneren**

Loop mee langs de lichamelijke, psychische én sociale gevolgen van slaapapneu. Hart en vaatziekten, hoge bloeddruk, burn-out, depressie, diabetes, overgewicht, ADD, en nog veel meer kunnen het gevolg zijn van slaapapneu. Na deze workshop bent U wakker geschud!

**Docent:** Drs. Sandra Houtepen, medisch voorlichter Apneu Vereniging

**Vorm:** informatief

**Leerdoelen:**

1. Uitgebreide kennis over het ziektebeeld slaapapneu;
2. Begrip voor het vermogen/onvermogen van de patiënt wat betreft cognitief functioneren, afvallen en nog veel meer.
3. Herkennen en plaatsen van een heleboel soms wel vage klachten die bij elkaar tot de juiste diagnose kunnen leiden.

**Max. aantal deeln.:** 60

**Hoofdcompetentie:** kennis en wetenschap

**Nevencompetentie:** professionaliteit en kwaliteit

**Aan te bevelen voor:** diëtisten, doktersassistenten, eerstelijns psychologen, fysiotherapeuten, huisartsen, POH-GGZ, POH-S, verpleegkundigen/verzorgenden en wijkverpleegkundigen

### **6.10 Moeten we de familie nu gaan bellen? Over (het herkennen van) de stervensfase**

Precies voorspellen wanneer een patiënt zal overlijden kan niemand. Wel zijn er signalen die kunnen wijzen op naderend sterven. In deze workshop gaan we aan de hand van onze zintuigen behandelen wat die signalen zijn. Daarnaast bespreken we wat je als hulpverlener kunt betekenen in de stervensfase.

**Docent:** Astrid Kodde, huisarts/ kaderarts palliatieve zorg, consulent consultteam palliatieve zorg IKNL (Integraal Kankercentrum Nederland)

**Vorm:** informatief / interactief

**Leerdoelen:**

1. Aan het eind van de workshop kan de deelnemer signalen van naderend sterven benoemen;
2. Aan het eind van de workshop heeft de deelnemer handvatten voor de verzorging en begeleiding in de stervensfase;

3. Aan het eind van de workshop heeft de deelnemer handvatten voor goede samenwerking binnen het zorgteam rond een patiënt.

**Max. aantal deeln.:**

60

**Hoofdcompetentie:**

medisch (en vakinhoudelijk) handelen

**Nevencompetentie:**

communicatie / samenwerking

**Aan te bevelen voor:**

huisartsen, POH ouderen, specialisten ouderengeneeskunde, verpleegkundigen/verzorgenden en wijkverpleegkundigen

### **6.11 PDS, een fascinerende interactie tussen brein, darm, microbioom, mestcellen en voeding**

PDS (Prikkelbaar Darm Syndroom) wordt ten onrechte nog steeds beschouwd als een functionele ziekte waar eigenlijk niets aan te doen is. Het tegendeel is waar. PDS kan tegenwoordig beschouwd worden als een organische ziekte waar CZS, autonome en enterale zenuwstelsel, mestcellen, darmwand, voeding en microbioom een goed gedefinieerde rol spelen. Maar ook de behandeling van PDS kent veel meer aspecten dan de NHG Standaard doet vermoeden. Na een bondige inleiding over al deze aspecten is er ruim tijd voor discussie, vragen en praktijkervaringen.

**Docent:**

Marten Otten, MDL-arts, Medisch Centrum de Veluwe, Apeldoorn

**Vorm:**

discussie / informatief / interactief / praktisch / kennismaking

**Leerdoelen:**

1. De deelnemer weet dat PDS geen functionele maar een organische ziekte is met meetbare afwijkingen in vrijwel alle trajecten van de gut brain axis;
2. De deelnemer weet dat er tenminste 11 realistische behandelingsmogelijkheden voor PDS zijn, waaruit de patiënt zelf kan kiezen. Hij weet ook hoe hij de patiënt hierbij kan begeleiden;
3. De deelnemer neemt kennis van de rol van mestcellen bij de behandeling van voeding-gerelateerde buikklachten.

**Max. aantal deeln.:**

60

**Hoofdcompetentie:**

kennis en wetenschap

**Nevencompetentie:**

maatschappelijk handelen en preventie

**Aan te bevelen voor:**

apothekers, diëtisten, doktersassistenten, huisartsen, jeugdartsen, POH-S, specialisten ouderengeneeskunde en triagisten



## 6.12 Oxytocine, the love drug!

Oxytocine staat vooral bekend als aanjager van weeën tijdens een bevalling. En is een belangrijk hormoon die verantwoordelijk is voor het toeschietreflex bij de borstvoeding, Maar oxytocine komt ook vrij als we mensen aanraken, sex hebben, knuffelen, aandachtig naar ze luisteren en elkaar in vertrouwen nemen. Het hormoon speelt een belangrijke rol in de binding die we aangaan met mensen. De basis voor de oxytocinehuishouding vindt plaats rond de geboorte. Hoe zorg je voor de nodige dosis Oxytocine in je leven? Welke rol speelt oxytocine in het aangaan van relaties? Paul Zak in zijn veelbekeken TED Talk adviseert zijn publiek: 8 hugs a day, keeps the doctor away.

**Docent:**

Meike van der Velde, Geboortezorg Purmerend, Verloskundige en Consulente Seksuele Gezondheid informatief / interactief

**Vorm:**

**Leerdoelen:**

1. Kennis over het hormoon Oxytocine in relatie tot “binding”;
2. Bewustwording van wijze waarop Oxytocine vrijkomt en de mogelijkheden die dit biedt in het dagelijks leven en de omgang en begeleiding van/met cliënten;
3. Exploreren van hypothesen voor nader onderzoek.

**Max. aantal deeln.:**

60

**Hoofdcompetentie:**

kennis en wetenschap

**Nevencompetentie:**

maatschappelijk handelen en preventie

**Aan te bevelen voor:**

doktersassistenten, eerstelijns psychologen, huisartsen, jeugdartsen, kraamverzorgenden, verloskundigen en verpleegkundigen/verzorgenden

***Het team van DOKh hoopt u  
17 januari a.s. te mogen verwelkomen.***





De 'Dag van de Eerstelijn' wordt mede mogelijk gemaakt door:

