**Symposium DM2 23/1/2017**

**Startvragen per onderwerp: workshops**

1. Mag het een pilletje minder (of meer?) zijn?

Polyfarmaciebeoordeling: waarom, wanneer en hoe.

Wat is het doel van polyfarmaciebeoordeling bij patiënten met een chronisch aandoening?

Wanneer is polyfarmaciebeoordeling bij een diabetespatiënt geïndiceerd?

Welke stappen worden gevolgd bij de beoordeling van polyfarmacie?

1. Jumping to conclusions??

Systemisch analyseren van casuïstiek.

Klinisch redeneren omvat het proces van het koppelen van de eigen observaties en interpretaties aan de medische kennis: welke stappen zijn hierbij van belang.

Hoe systematisch zetten wij het instrument van Klinisch redeneren in bij de zorg voor mensen met DM2 (of is onze aanpak een kwestie van het volgen van routines)?

Hoe verhoudt systematisch analyseren van casuïstiek zich tot patiëntgericht werken?

1. Paradontitis en diabetes slechte vrienden

Signalering van parodontitis door tandartsen en het belang van bespreken van mondzorg bij DM.

In hoeverre is het hebben van parodontitis een risicofactor voor het krijgen van Diabetes type II?

Welke relatie bestaat er tussen (de ernst van) parodontitis en het instellen van de bloedsuikerspiegel, en omgekeerd?

Hoe kun je parodontitis bij een patiënt herkennen?

1. Verder kijken dan je neus lang is

Het diabetes-jaargesprek efficiënter voeren met aandacht voor de hele mens

Op welke wijze kan je het diabetes-jaargesprek uitvoeren, gericht op de NDF richtlijn?

Handige Tools voor een efficiënter spreekuur.

Zou je het nieuwe gespreksmodel (o.a. ontwikkeld door de NDF) in de praktijk willen en kunnen toepassen? Dit model kent vier stappen: behandelaar en patiënt bespreken allereerst de persoonlijke context van de patiënt, stellen dan doelen vast voor de komende periode, om vervolgens keuzes en afspraken over bijvoorbeeld begeleiding te maken.

Heb je al kennis gemaakt met de placemat die KZF heeft ontwikkeld voor de diabetesconsulten?

1. Hoezo positieve Gezondheid bij chronische ziekte?

De visie op gezondheid van Machteld Huber toepassen in de praktijk.

Wat is de nieuwe gezondheidsdefinitie van Machteld Huber en het bijbehorende spinnenweb-model?

Welke 6 pijlers (of dimensies) liggen hieraan ten grondslag en wat zijn de onderliggende items hierbij?

Op welke wijze is het concept van Positieve gezondheid in de praktijk toe te passen en wat is er al aan ervaring in het land met het concept?

1. Koers houden als de patiënt aan het stuur staat!

Tools ten behoeve van persoonsgerichte zorg in de praktijk.

Ben je benieuwd naar wat de pilot zelfmanagement van KZF (waaraan een tiental praktijken heeft deelgenomen) heeft opgeleverd aan ideeën en tools?

Welke mogelijkheden kan een groepsconsult of groepseducatie bieden?

Wat levert het Diabetesspel op voor de patiënt en de POH?

1. Als je doet wat je deed, dan krijg je wat je kreeg!

Oplossingsgericht coachen als hulpmiddel om gewenst gedrag te stimuleren.

Wat is het verschil tussen probleemgericht coachen en oplossingsgericht coachen?

Welke acht stappen kunnen worden doorlopen bij het oplossingsgerichte coachen?

En wat is de belangrijkste factor hierbij om het coachen succesvol tel aten zijn?

1. Ons kent ons in de keten

Verbeteren van de lokale samenwerking, hoe doe je dat?

Welke mogelijkheden biedt de keten DM2 van KZF ten aanzien van doorverwijzingen binnen de keten?

Hoe verbeter je de samenwerking met de (keten)partners waar je op dit moment mee samen werkt ?

(denk aan partners binnen de praktijk en overige zorgaanbieders uit de eerste lijn en/of tweede lijn)?

1. **POH en podotherapeut; tweebenig voetenwerk**

Wat doe je tijdens een voetcontrole?

Hoe kom je tot een SIMS en zorgprofiel?

Wanneer verwijs je de patiënt naar de pedicure en/ of podotherapeut?

Hoe verwijs je de patient naar de pedicure en/ of podotherapeut?

1. Samen lopen dan gaat het beter

Bewegen in de natuur.

Welke positieve effecten heeft lichamelijke inspanning op de regulering en het ontstaan van complicaties bij de patiënt met DM2?

Op welke wijze wordt de patiënt met DM2 bij jou in de praktijk gestimuleerd tot bewegen, en wat zijn de succesfactoren of teleurstellend ervaringen hierbij?

Wat kan een good practice als het programma “Bewegen in de natuur” bijdragen om ook andere praktijken een stap verder te brengen wat de aandacht voor bewegen betreft?

1. Bestaat het ideale Diabetesdieet?

Dieetadvies bij DM2

De patiënt met DM2 krijgt van de behandelaar in de huisartspraktijk voedingsadvies: hoe ziet dat er volgens de meest recente richtlijnen (gezondheidsraad en NDF) uit?

Welke adviezen worden er op maat door de diëtist gegeven bij de verschillende typen (overgewicht, co-morbiditeit) patiënten met DM2?

Wat is er uit onderzoek bekend over het effect van de verschillende diëten bij DM2?

1. Complicaties tussen de lakens

Het bespreekbaar maken van seksualiteit

Welke seksuele problemen komen vaker voor bij de patiënt (man/vrouw) met DM en hoe

vaak komen deze seksuele disfuncties voor bij diabeten met en zonder complicaties?

Hoe kan je het gesprek over seksualiteit een plek geven in het diabetesconsult?

Welke behandelmogelijkheden zijn er bij seksuele problemen?

1. De digitale diabeet (of digibeet?)

Op de website van KZF staan voor patiënt en zorgverlener links naar verschillende gerelateerde en informatieve sites: is dit zinvolle informatie voor patiënten of kan dit anders?

Welke apps zijn speciaal geschikt voor mensen met DM2, bijv. op het gebied van voorlichting/leefstijlbegeleiding?

Hoe kun je het gebruik van websites en apps in de praktijk stimuleren?

1. Zo hoor je nog eens wat?

Een spiegelgesprek met patiënten met DM2.

Hoe ervaren patiënten met Diabetes type 2 de zorg in de keten?

Wat zou je met de ervaring van de patiëntengroep kunnen doen in je eigen praktijk?

**Startvragen per onderwerp: plenaire sessies**

1. Behandeling van DM2 in de eerste lijn: nieuwe ronde, nieuwe kansen?

Laatste ontwikkelingen rondom medicatie bij DM2: kaderarts en specialist praten u bij.

De NHG-standaard DM2 wordt gereviseerd: zijn er wijzigingen in de nieuwe strandaard wat het medicamenteuze beleid betreft?

Wat zijn de indicaties en contra-indicaties voor de DPP-4 remmers en GLP1-analogen?

Wat zijn de ontwikkelingen op het gebied van de behandeling met insulines?

1. De type-2 diabeet in de 2e lijn

De meerwaarde van de 2e lijn bij complexe diabeten: door samenwerken samen sterker.

In het wisselprotocol staan de indicaties voor consultering van de 2e lijn binnen de keten (diabetesverpleegkundige en internist-endocrinoloog en nefroloog): hoe kunnen we daar in de 1e lijn optimaal gebruik van maken?

Wat zijn de nieuwste inzichten wat de behandeling van Diabetes betreft in de 2e lijn?

En wat is er in de toekomst misschien mogelijk?

1. Genetica en Diabetes type 2

De rol van genen in het ziekteproces van Diabetes type 2.

Waar bij DM1 en DM2 erfelijkheid een rol speelt bij het ontstaan, maar niet de belangrijkste oorzaak is, zijn er ook vormen van diabetes waar dit wel het geval is: monogenetische vormen van diabetes. Welke zijn dit en hoe vaak komt dit voor?

Wanneer moet je denken aan deze afwijkende vormen van diabetes?.

Bieden afwijkende genetische profielen handvaten voor genezing?

1. Jong geleerd, oud gedaan.

Effect van voeding op (zeer) jonge leeftijd op de ontwikkeling van chronische ziektes

Wat is de invloed van de levensstijl van de moeder tijdens de zwangerschap op het voorkomen van chronische ziektes bij het kind op termijn?

En hoe zit dit bij zwangerschapsdiabetes?

Welke invloed heeft de samenstelling van voeding op de opname daarvan en het risico op latere ziekten?