



Persisterende klachten zoals chronische pijn

Woensdag 25 april 2018
15.15 tot 18.30 uur

Let op: gewijzigde aanvangstijd!

Locatie Zorgverzekeraars Nederland
Sparrenheuvel 16, 3708 JE Zeist

Programma

- | | |
|-----------------|---|
| 15.15 – 15.30 u | Ontvangst; welkom door Heleen de Vaan, arts beleid & advies ^{KNMG} |
| 15.30 – 15.50 | Inleiding: <i>Waar rook is, is niet altijd vuur.</i>
Christine Deurman, arts beleid & advies ^{KNMG} , medisch adviseur bij ENO |
| 15.50 – 16.50 | <i>De rol van revalidatiegeneeskunde bij persisterende klachten</i>
René Oosterwijk, revalidatiearts NWZ Alkmaar, medisch directeur CIR revalidatie, lid International College of Psychosomatic Medicine |
| 16.50 – 17.10 | Pauze |
| 17.10 – 17.50 | <i>Persisterende klachten en de rol van de psychosomatisch oefen- of fysiotherapeut</i>
Enny Versteeg, psychosomatisch oefentherapeut en psycholoog, groepspraktijk 't Hoogevelde in Borne, netwerk psychosomatiek Twente, vice-voorzitter Stichting SOLKnet |
| 17.50 – 18.30 | <i>Persisterende klachten en de medisch adviseur</i>
Paneldiscussie onder leiding van Christine Deurman |
| 18.30 | Afsluiting |

Achtergrond

Chronische pijn, somatisch onvoldoende verklaarde lichamelijke klachten, persisterende klachten. Deze termen, die wel door elkaar gebruikt worden, staan voor klachten die aan de ene kant de patiënt en diens omgeving veel lijdensdruk bezorgen, en die aan de andere kant aan veel zorgverleners het gevoel geven 'met lege handen' te staan. Voor de patiënt en de behandelend arts een groot probleem, alsook voor de maatschappij. Wat merkt de adviserend / indicierend / beleidsmatig werkend geneeskundige daar van? Een betere vraag nog: wat kan deze hierin betekenen?

Christine Deurman schetst in een interactieve inleiding het kader: wat is de prevalentie, en welke kosten zijn er met persisterende klachten gemoeid? Hoe zit het met de lijdensdruk van patiënten en in hoeverre is de patiënt tevreden en geholpen met de geboden zorg? En is ons zorgstelsel wel voldoende geëquipeerd om mensen met deze klachten te helpen?

In het tweede deel gaat René Oosterwijk dieper in op deze klachten en beschrijft hij de rol van revalidatiegeneeskunde hierbij. Wat is er eigenlijk bekend over het ontstaan van persisterende klachten? En hoe zit het met de vraag over somatiek versus GGZ? Aan de hand van casuïstiek komen verschillende behandelmogelijkheden aan de orde: interventies die werken, interventies die bewezen niet werken (maar wel toegepast worden), en het belang van een ketenbenadering.

Het specialisme 'psychosomatisch oefen- en fysiotherapeut' is relatief onbekend bij zowel patiënten als artsen, maar speelt een relevante rol in de benadering en behandeling van de patiënt met persisterende klachten. Enny Versteeg zal uitleg geven over inhoud en werkwijze van de in psychosomatiek gespecialiseerde oefen-/fysiotherapeut. Ook komen in haar presentatie de wetenschappelijke evidence en de plaatsbepaling in het systeem, inclusief vergoedingsstatus, aan bod.

Tot slot komt in de (panel)discussie uw functie in de schijnwerpers: wat is de rol van de medisch adviseur in deze problematiek? Zijn er onderdelen van ons werk waar we daadwerkelijk invloed kunnen uitoefenen op deze problematiek? Zo ja, welke, en hoe?

Aanmelden

De bijeenkomst is bedoeld voor:

- NVAG, VAGZ- en VIA-leden
- Overige bij de KAMG aangesloten verenigingen, indien er nog plaats is.

Voor NVAG-, VIA- en VAGZ-leden valt deze nascholing onder het zogeheten 'basispakket' en is deelname gratis. Niet-leden betalen € 50,00 euro voor deze bijeenkomst. U kunt zich aanmelden door een e-mail te sturen naar: Karen van Stijn, info@vagz.nl
Vermeld daarin duidelijk uw naam, BIG-nummer en adresgegevens.

Accreditatie

Voor deze nascholing is accreditatie aangevraagd bij de Stichting AbSg voor het specialisme maatschappij en gezondheid, profielen beleid en advies en indicatie en advies.

Competenties

Medisch handelen 40%

Kennis en wetenschap 40%

Maatschappelijk handelen 20%

Leerdoelen

- De adviserend geneeskundige heeft kennis van en inzicht in de problematiek van persisterende klachten, de impact hiervan op de patiënt en maatschappij.
- De adviserend geneeskundige heeft kennis van en inzicht in de behandelmogelijkheden en -onmogelijkheden voor deze patiëntengroep.
- De adviserend geneeskundige is zich bewust van de lacunes in de praktijk wat betreft herkenning en adequate zorg voor deze patiëntengroepen.
- De adviserend geneeskundige herkent de problematiek in het eigen werkveld en neemt de opgedane kennis en inzichten mee bij advisering in individuele casuïstiek en beleidsvraagstukken.