**Programma Het Wondzorgcongres, 8 mei 2018**

**ReeHorst, Ede**

**09.30 uur Ontvangst met koffie en thee**

**10.00 uur Opening door dagvoorzitter**

**Ron Legerstee RN, MSc, consultant Wound healing & Tissue Repair**

**10.10 uur De Ghent Global IAD Categorisation Tool (GLOBIAD): een nieuw instrument om de ernst van Incontinentie-Geassocieerde Dermatitis te classificeren**

 Tot op heden werden tien instrumenten ontwikkeld om de ernst van IAD te classificeren, maar de evaluatie in de praktijk is beperkt. Verschillende instrumenten werden ook te tijdrovend en (taalkundig) complex bevonden voor gebruik in de dagelijkse klinische praktijk. Daarom werkte een internationaal expertpanel uit 30 landen in 2017 aan de ontwikkeling van de GLOBIAD, een instrument om de ernst van IAD op een eenvoudige en snelle manier te classificeren. Het doel van deze presentatie is om de ontwikkeling van het instrument en de toepassing in de praktijk toe te lichten.

Dimitri Beeckman, verpleegkundige en hooglereraar Verplegingswetenschappen, Universitair Centrum voor Verpleegkunde en Vroedkunde van de Universiteit Gent

Je leert:

– dat de GLOBIAD een valide en betrouwbaar instrument is om de ernst van IAD te meten

– dat de GLOBIAD gebruikt kan worden om op een gestandaardiseerde manier zicht te krijgen op het IAD probleem in een organisatie

– dat de GLOBIAD gebruikt kan worden als basis om IAD preventie en behandelingsprotocollen uit te weren

**10.40 uur Honing, modder en maden…. over de geschiedenis van wondzorg**

Veel van wat we vandaag over wondgenezing en -behandeling (menen te) weten, vindt zijn oorsprong in een ver verleden. Deze lezing neemt je in vogelvlucht mee door de eeuwen heen, af en toe stoppend bij de gebeurtenissen die medebepalend zijn geweest voor hoe we vandaag kijken naar wonden en deze behandelen.

Ron Legerstee RN, MSc, verpleegkundige en wetenschapper in wondheling en weefselherstel, ook wetenschappelijk gastdocent aan Erasmus MC Academie

Je leert:

– verbanden te leggen tussen heden en verleden rond wondzorg

– dat essentiële begrippen in de wondheling al lang geleden geweten zijn

– dat inzicht in de geschiedenis een doorkijk geeft naar de toekomst

**11.10 uur Pauze en gelegenheid om de beursvloer te bezoeken**

**11.40 uur Regeneratieve geneeskunde in de wondzorg**

Wondbehandeling met behulp van lichaamseigen groeifactoren en/of cellen… oftewel regeneratieve geneeskunde

 Marco Warbout bespreekt hoe en wat de mogelijkheden zijn voor de behandeling van slecht genezende wonden en het gebruik van en/of de combinatie van:

 1. Hyperbare geneeskunde > neoangiogense

 2. Epidermale grafting > epidermale cellen

 3. Platelet-Gel > groeifactoren therapie

 4. BEAT graft > vet stamcellen

Marco Warbout, wondconsulent Da Vinci Kliniek, Geldrop

**12.10 uur Lunchpauze en gelegenheid om de beursvloer te bezoeken**

**13.10 uur Start verdiepingssessie ronde 1**

**14.10 uur Wisseltijd**

**14.20 uur Start verdiepingssessie ronde 2**

**15.20 uur Pauze en gelegenheid om de beursvloer te bezoeken**

**15.50 uur Start verdiepingssessie ronde 3**

**16.50 uur Einde**

**1. De do’s en don’ts van debridement**
Deze interactieve workshop is bedoeld voor verpleegkundigen die ervaring hebben met wondzorg. Vragen die tijdens deze workshop worden beantwoord:
– Welke typen debridement zijn er?
– Welke methoden van debridement zijn beschreven en wat zijn de voor- en nadelen?
– Wanneer kies je welke vorm van debridement?
– Wat zegt de meest recente literatuur over het effect op wondgenezing van een frequent toegepast scherp debridement?

In deze workshop ga je zelf ook aan de slag met scherp debridement aan de hand van een curette. Dit zal gebeuren op varkenspoten.
*Marco Warbout, wondconsulent Da Vinci Kliniek, Geldrop*

**2. Wondzorg bij kwetsbare ouderen**De laatste jaren stijgt het aantal patiënten dat wondzorg nodig heeft voor een complexe wond. Oorzaken daarvan zijn de vergrijzing en de toename van chronische aandoeningen, zoals diabetes en vaatlijden. De genezing van wonden wordt door talloze factoren beïnvloed. De snelheid waarmee een wond geneest, is afhankelijk van de algemene lichamelijke toestand van de patiënt en de specifieke gevolgen daarvan. Voor een goede behandeling van een complexe wond is het belangrijk dat eerst de oorzaak vastgesteld wordt. Op basis hiervan kan een behandeling ingezet worden. Tijdens de workshop worden door middel van casuïstiek verschillende wonden bij kwetsbare ouderen behandeld. Uiteraard is er ook de mogelijkheid om zelf casuïstiek in te sturen. Je kunt dit mailen naar henriette.boven@bsl.nl.
*Kasia Huisman, wondzorgexpert en dermatologie verpleegkundige BrabantZorg*

Je leert:
– beïnvloedende factoren bij wondgenezing
– wondanamnese
– wondbehandeling
– producten en gebruik

**3. Wondzorg en dementie, een complex probleem?**
Bij mensen met dementie gaat het verzorgen/behandelen van wonden soms lastig. Je kan soms tegen problemen oplopen waarbij je gedwongen wordt van de standaardprotocollen af te wijken. Problemen die kunnen voorkomen zijn bijvoorbeeld het niet aan de wond mogen komen, het verband eraf trekken. Het grootste probleem is natuurlijk dat door de dementie informatie niet meer goed verwerkt kan worden en mensen niet weten wat er aan de hand is en wat er van hen verwacht wordt. In deze workshop wordt uitleg gegeven over dementie en er wordt besproken welke problemen kunnen voorkomen met betrekking tot wondzorg. Afsluitend wordt er een casus besproken.
*Ramona van der Loo, Decubitus-en Wondconsulente, Zorgpartners Midden Holland*

Je leert:
– bewustwording van je eigen houding en benadering t.o.v. de demente oudere
– tips om op een creatieve en holistische manier met de problemen rondom wondzorg bij iemand met dementie om te gaan
– een inschatting kunnen maken op verhoogd risico op wonden bij mensen met dementie

**4. Waarom en waarvoor gebruiken we bepaalde producttypes?**
Waren producten tien jaar geleden nog ‘specialistisch’, nu zijn ze zo’n beetje standaard geworden. Hydrogels, antibacteriële verbanden (o.a. met zilver, honing of jodium), schuim-, alginaat- en filmverbanden om er maar enkele te noemen. Deze zijn allemaal ooit bedacht om een oplossing te bieden voor problemen in de wondbehandeling. In deze interactieve workshop worden die problemen beschouwd waardoor de toepassing van verbanden “logisch” wordt.
*Ron Legerstee, RN, MSc, consultant Wound Healing en Tissue Repair*

**5. Oncologische wonden en ulcera**Tijdens de workshop Oncologische wonden en ulcera wordt ingegaan op wat het verschil is. Je leert wat de oorzaak is en wat de beste behandelwijze is samen met jouw team. Ook is er aandacht voor de psychologische impact op deze zichtbare verwonding voor de patiënt en wat jouw rol daarin kan zijn.
*Ellen Kuijper-Kuip, eigenaar MediCoach Kuijper-Kuip, huid- en oedeemtherapeut*

Je leert:
– wat het verschil is in curatief en palliatief behandelen van deze wonden en ulcera en oedeem
– met vijf juiste producten de wonden en het oedeem geurvrij en zonder lekkage maar 3x per week te behandelen
– meer handvatten in de begeleiding van de patiënt in het omgaan met de psychologische impact van deze wonden

**6. Het effect van madentherapie bij chronische wonden**Meer informatie over deze sessie volgt.

**7. Invloed van medicatie op wondgenezing**De steeds ouder wordende mens krijgt meer te maken met chronische aandoeningen, zoals bijvoorbeeld hart- en vaatziekten of diabetes. Het gebruik van medicatie is bijna onvermijdelijk. Patiënten met onderliggende problematiek krijgen vaak te maken met gecompliceerde wonden en stagnerende wondgenezing. Welke invloed heeft het gebruik van bepaalde geneesmiddelen op de wondgenezing? Met kennis van deze invloeden kun je patiënten en artsen informeren over de gevolgen van medicatie-inname op de wondgenezing.
*Liona van Veenendaal, wondconsulent, Careyn*

Je leert:
– fases van wondgenezing
– invloed van bepaalde geneesmiddelen op de wondgenezing
– de rol van de verpleegkundige (praktijkvoorbeelden)