

Dag van de Eerstelij 'Oud en nieuw'

woensdag 16 januari 2019



Egmond aan Zee

Met meer dan 60 workshops

DOKh

Kunstschilder Marius van Dokkum

LEZING met EXPOSITIE van de kunstschilder Marius van Dokkum in Andijk

In de gezellige en sfeervolle expositieruimte De Mantel in Andijk organiseren wij leuke programma's met diverse mogelijkheden voor groepen van 10 tot circa 55 personen.

Annet, de zus van Marius van Dokkum, vertelt met veel afbeeldingen en een film over het bijzondere en humoristische werk van haar broer.



Doe-het-zelver van de kunstschilder Marius van Dokkum

Expositieruimte De Mantel

Hornpad 19

1619 BP Andijk

Tel. 0228-591425

info@expositieruimtedemantel.nl

Meer informatie: www.expositieruimtedemantel.nl

Dag van de Eerstelij woensdag 16 januari 2019

Alweer de 10e Dag van de Eerstelij. Deze Dag voorziet duidelijk in een behoefte om in aangename sfeer kennis te verbreden, als een serieus praktijkuitje en een mogelijkheid om andere disciplines in de eerstelij te ontmoeten. Voor DOKh is het organiseren van deze dag een jaarlijks feestje.

Natuurlijk wordt er na elke Dag geëvalueerd hoe het is verlopen en welke aanpassingen voor de volgende keer nodig zijn. Voor de 10e keer hebben we dit terug- en vooruitkijken in de tijd als thema gekozen voor de workshops. Anders gezegd, het thema voor de Dag van 2019 is Oud en Nieuw.

Letterlijk valt dit op te vatten als een jaarwisseling, of de doelgroepen oudere mensen en pasgeborenen. In bredere zin kun je kijken naar de ontwikkelingen binnen de geneeskunde in de afgelopen jaren. De maatschappij verandert ook, met als gevolg nieuwe aandachtspunten waar de eerstelij mee te maken krijgt. Vanuit deze achtergrond is het programma van de workshops weer een veelzijdig palet geworden vol informatie, actualiteit en relevantie voor de dagelijkse praktijk. Ook op de informatiemarkt is volop aandacht voor het thema Oud en Nieuw.

Niet alles hoeft te veranderen. Laten we vooral onze oude kernwaarden in de zorg vasthouden in de nieuwe tijd, zoals interesse in de mens en de wens om kwaliteit en continuïteit van zorg te leveren, overgoten met een sausje van humor en werkplezier. We wensen iedereen een inspirerende, spetterende Dag toe.

Tot woensdag 16 januari!

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

Dag van de Eerstelij

Thema

Oud en Nieuw

Datum

woensdag 16 januari 2019

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
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	borrel

Kosten

Ongeacht het aantal te volgen workshops/lezingen:

- € 140,00 voor laatstejaars studenten (para)medische opleidingen en AIOS, ongeacht de inschrijfdatum
- € 165,00 overige doelgroepen bij inschrijving vóór maandag 10 december 2018
- € 180,00 overige doelgroepen bij inschrijving na zondag 9 december 2018

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

De datum van binnenkomst inschrijving via de website is leidend.

Voor wie is deze dag bedoeld?

Bij alle workshops staan nummers. Deze corresponderen met de hieronder ondergenoemde beroepsgroepen waarvoor de workshop bedoeld is.

- ① Apothekers
- ② Apothekersassistenten
- ③ Diëtisten
- ④ Doktersassistenten
- ⑤ Echoscopisten
- ⑥ Eerstelijns psychologen
- ⑦ Fysiotherapeuten
- ⑧ Huisartsen
- ⑨ Jeugdartsen
- ⑩ Kraamverzorgenden
- ⑪ Logopedisten
- ⑫ Manueel therapeuten
- ⑬ Oefentherapeuten
- ⑭ Praktijkondersteuners-GGZ
- ⑮ Praktijkondersteuners-ouderenzorg
- ⑯ Praktijkondersteuners-S
- ⑰ Specialisten ouderengeneeskunde
- ⑱ Triagisten
- ⑲ Verloskundigen
- ⑳ (Wijk)verpleegkundigen/verzorgenden

Beleidsmedewerkers eerstelijns en laatstejaars studenten in opleiding van een van bovengenoemde disciplines zijn ook van harte welkom.

Iedereen mag zich voor elke workshop inschrijven. Houd er wel rekening mee dat sommige workshops gemaakt en voorbereid zijn voor bepaalde beroepsgroepen. De inhoud van de workshop is dan toegespitst op die specifieke beroepsgroep(en).

Inschrijving

Inschrijven voor de Dag van de Eerstelijn kan op onze website:

www.dokh.nl

Na online inschrijving ontvangt u direct een ontvangstbevestiging op het door u aangegeven e-mailadres. Zodra het secretariaat uw inschrijving heeft verwerkt, ontvangt u op datzelfde e-mailadres een definitieve bevestiging van uw inschrijving met daarin vermeld de workshops waarop u bent ingedeeld. Heeft u deze definitieve bevestiging tien werkdagen na uw inschrijving nog niet ontvangen? Bel dan even met DOKh!



Annuleren en annuleringsvoorwaarden

Tot en met zondag 9 december 2018 kunt u kosteloos annuleren.

Dit kan ***uitsluitend*** per mail bij Irmgard Rietbroek: irietbroek@dokh.nl.

Bij annulering ná zondag 9 december 2018 vindt geen restitutie van het cursusgeld meer plaats en bent u verplicht 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 één netwerkronde (dat kan tijdens ronde 2, 3 of 4). Tijdens deze netwerkronde kunt u kennis opdoen of contacten leggen bij de diverse bedrijven op de beurs. Ook heeft u gelegenheid om bij te praten met uw collega's.

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. De hoofd- en nevencompetenties staan per workshop benoemd.



Accreditering

Bent u de volledige dag aanwezig, dan kunt u 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 volgende 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 een van genoemde registers als wij in het bezit zijn van uw juiste registratienummer.

Bent u NIET geregistreerd in een van genoemde registers, dan zult u van ons uiterlijk medio maart 2019 een bewijs van deelname ontvangen met daarop de workshops en lezingen die u gevolgd hebt.

Op de DAG zelf

Voor elke deelnemer ligt bij de ontvangstbalie een gepersonaliseerde presentiekaart klaar met daarop uw persoonlijke programma: welke workshops volgt u waar en op welk tijdstip. U krijgt op uw presentiekaart een stempel bij aanvang van elke workshop die u bezoekt.

Elke lezing/workshop is voor één uur geaccrediteerd. Als u tijdens de koffie/theepauze én het diner op de beurs informatie verzamelt en de achterkant van uw presentiekaart invult, krijgt u een extra uur. U kunt dus in totaal maximaal 6 geaccrediteerde punten krijgen.

Vergeet aan het einde van de dag niet om uw kaart (mét stempels) in te leveren. Alléén hiermee kunnen wij uw uren definitief registreren en accrediten.

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:

Irmgard Rietbroek

Sabrina Stap



secretariaat@dokh.nl

Programmacommissie:

Simone Bot

coördinator POH DOKh en doktersassistente

Hetty Cox

huisarts en medisch directeur DOKh

Brigitte Dolderman

hoofd afdeling deskundigheidsbevordering DOKh

José Lentz-Peters

algemeen directeur DOKh

Femke Moerbeek

beleidsmedewerker DOKh

Dag van de Eerstelij in De Meervaart (Amsterdam) op donderdag 3 oktober 2019

De workshops van januari die het best geëvalueerd worden, programmeren we in een afgeslankte versie op donderdag 3 oktober in Amsterdam.



Schema lezingen en workshops Dag van

12.00-13.00		inschrijving & ontvangst met koffie, thee en een broodje					
13.00-14.00	1	1.01 Gedoe- management	1.02 Smachtend mijmeren over vroeger of opgewekt de toekomst in?				
14.10-15.10	2	2.01 De rol van de huisarts tussen BLS en ALS	2.02 Abortuspil via de huisarts	2.03 Autisme in je praktijk: een handreiking	2.04 Wat is er nieuw in het 'vernieuwde' bevolkings- onderzoek BMHK	2.05 Genetisch onderzoek: wanneer wel, wanneer niet?	2.06 Grip op stress
15.10-15.40		koffie- & theepauze					
15.40-16.40	3	3.01/4.01 ABCDE methodiek bij kinderen (blok cursus van 2 uur)	3.02 Herken een sepsis: vroeger een kunst, vandaag een kunde?	3.03 (Niet meer) met de mond vol tanden? Extreme tandarts-angst	3.04 Millennial Stress	3.05 Euthanasie als moreel en juridisch dilemma	3.06 Innovaties in de hartfalenzorg: van cathkamer tot huiskamer
16.50-17.50	4		4.02 Langer thuis met dementie: multi- disciplinair samenwerken in de eerste lijn	4.03 Virtual reality, belofte of realiteit?	4.04 Pijneducatie Oud en Nieuw	4.05 Oog voor verschil, hoe dan?	4.06 BSE en CRP bepaling onder de loep.
17.50-18.30		dinerbuffet					
18.30-19.30	5	5.01 / 6.01 Hoe betrek ik (aanstaande) vaders? (blok cursus van 2 uur)	5.02 Oude en nieuwe drugs. Lange termijn- gevolgen?	5.03 Nieuwe vaccins, hoe ga je om met vragen over vaccinaties?	5.04 Wat doe je als een patiënt benauwd is?	5.05 PrEP: een 'oude' ziekte, een 'nieuwe' oplossing	6.07 Jongeren en de online wereld
19.40-20.40	6		6.02 Samen beslissen met de CVA patiënt	6.03 Wat heeft een eetstoornis met eten te maken?	6.04 Orgaan en weefseldonatie in Nederland	6.05 Sportgenees- kunde nieuwe stijl	6.06 Waar kom jij je bed voor uit?
21.10-22.00		borrel					

de Eerstelij - woensdag 16 januari 2019

inschrijving & ontvangst met koffie, thee en een broodje

							netwerkronde
2.07 Bariatrische chirurgie, wat moet je er in de eerste lijn mee?	2.08 NVvPO DOET!	2.09 De wijk bestaat niet, de praktijk wel!	2.10 Op reis door je leven: behandelwensen tijdens de patient journey	2.11 Inter-culturele communicatie	2.12 Zicht op gynaecologische echo's in de 1e lijn		2.13
koffie- & theepauze							
3.07 Ontpillen: met CGT-i gezonder leven, beter slapen	3.08 Zorg-standaard integrale geboortezorg, kwaliteits-beleid VSV	3.09 Jeugdhulp: waar kan ik terecht met mijn niet-pluisgevoel?	3.10 Wie ging 10 daarna bloemen? Leven met een TOS	3.11 Kwaliteit certificeren in de eerste lijn. Wat is oud? En wat is nieuw?	3.12 Zie 't verschil: een dagje meer/minder bij zwangerschaps-datering		3.13
4.07 Health Machine: zet u ook gezondheid in beweging?	4.08 Zet kwetsbare zwangeren écht centraal	4.09 De nieuwe Praktijkverpleegkundige Huisartsenzorg (PVH)	4.10 Samenwerking: van taboe tot plicht, nooit zonder hobbels	4.11 De kracht van onbewerkt plantaardige voeding	4.12 Kritische kijk op biometrie in de zwangerschap		4.13
dinerbuffet							
5.07 Het kan altijd beter	5.08 (Ont)Regelen doe je samen!	5.09 In 8 stappen succesvol van oud naar nieuw gedrag	5.10 Help! De dokters-assistente verzuipt	5.11 Hoe zat 'HET' ook alweer?	5.12 Blik op de toekomst: de waarde van de 12-13 weken echo	5.13 Medicijnen herhalen, kan het efficiënter?	
5.06 Behandeling van een kleine brandwond: niet zo moeilijk	6.08 NHG Standaard Chronische Nierschade	6.09 Persoonlijke afscheids-rituelen: wat neem je mee, wat laat je achter?	6.10 De planeet op het spreekuur	6.11 Terrorisme een zorg voor de huisarts?	6.12 Hands-on sessie verloskundige echoscopie/vragenuur	6.13 Nieuwe kijk op DM type2 zonder insuline? De darm centraal!	
borrel							

Ronde 1: 13.00 – 14.00 uur

Keuze uit twee plenaire bijeenkomsten.

1.01 Gedoemanagement

Deze humoristische én zeer inzichtelijke workshop geeft ons een verbluffend heldere kijk op onszelf en op anderen. Je krijgt handvatten waar je echt wat mee kan, zoals het gedoe aan/uitknopje, waarmee je kunt wisselen tussen je rode en je groene brein. Heb jij ook behoefte om eens anders met gedoe om te gaan of gedoe zelfs te verminderen, dan ben je hier op de goede plek.

Docent:	Frank Schurink, trainer/coach en auteur van Gedoemanagement
Vorm:	informatief / interactief / praktisch / vaardigheid
Leerdoelen:	<ol style="list-style-type: none">1. Krachtig én luchtig omgaan met gedoe.2. Je denken vrijmaken voor nieuwe gedachten door van het rode naar het groene brein te gaan.3. Meer invloed op het gedrag van jezelf en de mensen in je omgeving.
Max. aantal deeln.:	250
Hoofdcompetentie:	samenwerking
Nevencompetentie:	communicatie & professionaliteit en kwaliteit
Aan te bevelen voor:	alle doelgroepen

1.02 Smachtend mijmeren over vroeger of opgewekt de toekomst in?

Vroeger was alles beter. Of toch niet? In de eerstelijin verandert veel, maar er blijven ook een heleboel dingen hetzelfde: getob om (niet-)alledaagse klachten, lijden aan het eind van het leven, moeilijke patiënten, niet-werkende pillen, nieuwe voorlichtingstactieken, aardige of juist vervelende collega's, lastige verzekeraars en overbodige regelgeving, zorgen om werkdruk en de verbrokkeling van de zorg. Met zevenmijlslaarzen aan is er niks aan de hand en gaat u opgewekt de toekomst in.

Docent:	Joost Zaat, huisarts, columnist Volkskrant, voormalig adjunct-hoofdredacteur NTvG
Vorm:	discussie / informatief / interactief
Leerdoelen:	Persoonlijk leiderschap: inzicht krijgen in de continuïteit van de ontwikkelingen in de eerstelijin.
Max. aantal deeln.:	250
Hoofdcompetentie:	professionaliteit en kwaliteit
Nevencompetentie:	maatschappelijk handelen en preventie
Aan te bevelen voor:	alle doelgroepen

Ronde 2: 14.10 – 15.10 uur

2.01 De rol van de huisarts tussen BLS en ALS

Is er meer dan borstcompressies, beademen en AED voor de huisarts? We spreken over de rol van de huisarts bij een reanimatie, over zoeken naar een reversibele oorzaak en de beslissing om de reanimatie te staken. Ook oefenen we met medicamenteuze behandeling, botboor en andere beslissingen rond de reanimatie.

Docent:	Mark Schelvis, reanimatiecoördinator Spaarne Gasthuis/ EDUMEDIQ
Vorm:	interactief
Leerdoelen:	uitgebreidere rol voor de huisarts bij reanimatie dan alleen toepassen van de BLS en AED
Max. aantal deeln.:	20
Hoofdcompetentie:	medisch (en vakinhoudelijk) handelen
Nevencompetentie:	communicatie / samenwerking
Aan te bevelen voor:	⑧

2.02 Abortuspil via de huisarts

Ook in Nederland ondervinden nog veel kwetsbare vrouwen barrières in de toegang tot de abortushulpverlening door de huidige hulpstructuur. Met name ongedocumenteerde vrouwen, vrouwen die niet in de stad wonen, jonge meisjes en vrouwen onder controle van partners of familie. We gaan in op de geschiedenis van de abortushulpverlening en de wet, en internationale ontwikkelingen. Welke morele en publieke gezondheidsaspecten van abortus spelen er? Ook: protocollen, het laatste onderzoek over de abortuspil en de richtlijnen van de Wereld Gezondheidsorganisatie.

Docent:	Rebecca Gomperts, arts / directeur Women on Waves
Vorm:	discussie / informatief / interactief / praktisch / kennismaking / vaardigheid
Leerdoelen:	1. Verwijderen van obstakels tot abortushulpverlening. 2. Laatst kennis over de abortuspil en internationale ontwikkelingen. 3. Behandelen van vrouwen met een vroege, ongewenste zwangerschap.
Max. aantal deeln.:	60
Hoofdcompetentie:	medisch (en vakinhoudelijk) handelen
Nevencompetentie:	maatschappelijk handelen en preventie & kennis en wetenschap
Aan te bevelen voor:	④ ⑧ ⑨ ⑱ ⑲

2.03 Autisme in je praktijk: een handreiking

Hoe weet ik dat ik in mijn praktijk te maken heb met iemand met autisme? In de workshop nemen wij jullie mee in de wereld van autisme. Dat doen we aan de hand van beeldmateriaal en praktijkvoorbeelden. Wat kun je in je praktijk doen om mensen met autisme beter te begrijpen zodat de behandelingen meer effect zullen hebben?

Docenten:	Sanne Diepenbrock, accountmanager Voorzet Autisme Elly van Vliet, cliëntondersteuner/coördinator autismenetwerken MEE & de Wering
Vorm:	informatief / praktisch / vaardigheid
Leerdoelen:	1. Herkennen van de signalen. 2. Meer begrip voor mensen met autisme. 3. Weten of de boodschap goed is overgekomen.
Max. aantal deeln.:	60
Hoofdcompetentie:	communicatie
Nevencompetentie:	communicatie
Aan te bevelen voor:	③ ④ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑰ ⑳

2.04 Wat is er nieuw in het ‘vernieuwde’ bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker: praat mee over innovaties!

Het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker is in 2017 volledig vernieuwd. In dit bevolkingsonderzoek wordt nu getest op het virus HPV en is er ook een zelfafnameset beschikbaar voor vrouwen die het uitstrijkje erg vervelend vinden. U hoort alle ins en outs van dit bevolkingsonderzoek, inclusief de resultaten. We zijn benieuwd naar uw eigen ervaringen als huisarts of doktersassistente. En wat houdt ‘goed geïnformeerde keuze’ eigenlijk in? Vernieuwing blijft altijd nodig. Wat kan er in de toekomst beter, bijvoorbeeld om de doelgroep goed te bereiken?

Docent:	Sandra van Dijk, programmacoördinator RIVM bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker
Vorm:	discussie / informatief / interactief
Leerdoelen:	1. Kennis van alle ins en outs van het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker. 2. Delen van ervaringen met het bevolkingsonderzoek. 3. Geven van input voor verdere verbetering van het bevolkingsonderzoek.
Max. aantal deeln.:	60
Hoofdcompetentie:	maatschappelijk handelen en preventie
Nevencompetentie:	medisch (en vakinhoudelijk) handelen, kennis en wetenschap & professionaliteit en kwaliteit
Aan te bevelen voor:	④ ⑧

2.05 Genetisch onderzoek: wanneer wel, wanneer niet?

Steeds meer personen (hulpverleners én patiënten) komen in aanraking met de klinische genetica. De vraag naar erfelijkheidsonderzoek heeft een enorme groei doorgemaakt. Wat doet een klinisch geneticus eigenlijk? Wanneer is het zinvol een patiënt/cliënt door te verwijzen naar de klinische genetica en wanneer juist niet? Met praktijkvoorbeelden leert u om te gaan met erfelijkheidsvragen in uw eigen praktijk.

Docenten:	Alexa Vermeer, klinisch geneticus Amsterdam UMC Mala Misra, klinisch geneticus i.o. Amsterdam UMC
Vorm:	informatief / interactief
Leerdoelen:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Inzicht in mogelijkheden van genetische diagnostiek vanuit de eerstelijns. 2. Inzicht in de rol van een klinisch geneticus en globale verwijscriteria. 3. Afnemen van een (basis) familieanamnese en tekenen van een stamboom.
Max. aantal deeln.:	60
Hoofdcompetentie:	medisch (en vakinhoudelijk) handelen
Nevencompetentie:	maatschappelijk handelen en preventie
Aan te bevelen voor:	⑧ ⑱

2.06 Grip op stress

Te hoge werkdruk, teveel drukte thuis, ingrijpende gebeurtenissen in ons leven, het verlies van een dierbare, zorgen, problemen, conflicten of dagelijkse ergernissen kunnen stress geven. Moeilijk voor jezelf op kunnen komen, geen nee durven zeggen of een doorgemaakt trauma zijn allemaal mogelijke oorzaken van lichamelijke klachten. Daardoor kun je uit balans raken. Hoe signaleer je stress, hoe maak je dit bespreekbaar en invoelbaar naar je patiënt/cliënt toe, hoe voorkom je teveel stress? Verwerf inzicht in de relatie tussen klachten, gedachten, gevoel/emotie en gedrag. Met oefeningen en ontspanningstechnieken ervaar je zelf wat stress met je doet en hoe je dit reduceert.

Docent:	Brigitte Mol, psychosomatisch oefentherapeut Mensendieck, Mensendieckpraktijk Oudorp
Vorm:	informatief / praktisch / vaardigheid
Leerdoelen:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Inzicht hoe stress werkt in het brein. 2. Vaardigheden om stress te signaleren en reduceren. 3. Bespreken van de SCEGS (relatie klacht, gedachten, gevoel/emotie, gedrag en gevolg) met je patiënt/cliënt.
Max. aantal deeln.:	60
Hoofdcompetentie:	maatschappelijk handelen en preventie
Nevencompetentie:	medisch (en vakinhoudelijk) handelen
Aan te bevelen voor:	⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑩ ⑫ ⑬ ⑭ ⑱

2.07 Bariatrische chirurgie, wat moet je er in de eerstelijin mee?

Steeds meer patiënten kiezen in overleg met hun zorgverleners voor deze ingrijpende verandering in hun leven, voor een nieuwe start, een nieuw leven. Maar wat doet een bariatrische ingreep eigenlijk met het leven van een patiënt en zijn omgeving? Welke problemen kom je in de eerstelijin tegen bij deze patiëntengroep en hoe ga je daarmee om? Met een ervaringsdeskundige bespreken we de belangrijkste aspecten van bariatrische chirurgie, de invloed op het leven van patiënten en de consequenties voor de eerstelijin.

Docent:

Juul van Amstel, arts Nederlandse Obesitaskliniek
informatief / interactief

Vorm:

Leerdoelen:

1. Kennis over de problemen in de eerstelijin na een bariatrische operatie en hoe ermee om te gaan.
2. Inzicht in de ingrijpende veranderingen voor patiënt en zijn omgeving na een bariatrische operatie.

Max. aantal deeln.:

30

Hoofdcompetentie:

medisch (en vakinhoudelijk) handelen

Nevencompetentie:

kennis en wetenschap

Aan te bevelen voor:

③ ④ ⑥ ⑧ ⑭ ⑰ ⑳

2.08 NVvPO DOET!

Eén van de zeven POH/POH-ggz competenties/rollen is samenwerking, ofwel de POH als samenwerkingspartner. Wat betekent dit en hoe werk je samen? Hoe leg jij in jouw rol de verbinding waar dit nodig is en hoe doe je dit samen met je collega's binnen en buiten de praktijk?

Docent:

Petra Portengen, directeur/bestuurder NVvPO en organisatie-, mens- en leiderschapontwikkelaar
interactief / praktisch

Vorm:

Leerdoelen:

1. Hoe kunnen ik en mijn partners goed samenwerken?
2. Hoe leg ik de verbinding?
3. Wat heb ik hierbij nodig?

Max. aantal deeln.:

60

Hoofdcompetentie:

samenwerking

Nevencompetentie:

communicatie

Aan te bevelen voor:

④ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑭ ⑮ ⑰ ⑱ ⑳

2.09 De wijk bestaat niet, de praktijk wel!

Wijkgericht werken klinkt mooi op papier, maar de praktijkpopulatie houdt zich niet aan postcodegrenzen. Bovendien groeit het aantal partijen waarmee je wordt geacht samen te werken. Hetzelfde geldt voor de administratieve lasten. Wat kan een praktijkmanager hierin betekenen? Wat kan die doen voor de samenwerking in de wijk? Welke raakvlakken zijn er tussen praktijk, wijk en regio? En wat betekent dat voor de praktijkmanager van de toekomst? En tot slot: hoe kan een solist (oud) toch profiteren van de voordelen van een praktijkmanager (nieuw)?

Docent:	Jeroen van der Noordaa, directeur SEHO/zelfstandig adviseur eerstelijns
Vorm:	interactief / praktisch
Leerdoelen:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Inzicht in de voordelen van een praktijkmanager. 2. Werken aan een gezamenlijk beeld van de toekomstige functie van wijk-/praktijkmanager.
Max. aantal deeln.:	60
Hoofdcompetentie:	samenwerking & organisatie (en financiering)
Nevencompetentie:	professionaliteit en kwaliteit
Aan te bevelen voor:	④ ⑦ ⑧ ⑬ ⑲

2.10 Op reis door je leven: over behandelwensen tijdens de patient journey

Iedereen maakt een reis door het leven. Ieders reis is uniek en elke persoon komt in zijn leven voor andere uitdagingen te staan. Sommige dingen overkomen ons, andere gebeurtenissen hebben we juist wel zelf in de hand. Tijdens deze interactieve workshop doorlopen we samen een patient journey: van de geboorte tot de laatste levensfase. Tijdens welke gebeurtenissen spelen wij als zorgverleners een belangrijke rol? Op welke zorgzaken kunnen patiënten tijdens hun leven zelf invloed uitoefenen? Hoe zorgen we dat de wensen van de patiënt aansluiten bij de zorg die wij verlenen? Je leert je bewust te zijn van iemands behandelwensen en je brengt jouw rol als zorgprofessional in kaart.

Docenten:	Rianne van den Brink, adviseur ZONH Monique de Wit-Rijnierse, adviseur ZONH
Vorm:	interactief
Leerdoelen:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Bewustwording van behandelwensen. 2. Wat jouw rol kan zijn als zorgprofessional.
Max. aantal deeln.:	20
Hoofdcompetentie:	communicatie & maatschappelijk handelen en preventie
Nevencompetentie:	professionaliteit en kwaliteit
Aan te bevelen voor:	④ ⑧ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑳

2.11 Interculturele communicatie *(Wegens succes herhaald uit programma 2018!)*

Communiceren met mensen met een migrantenachtergrond is een belangrijk en nog steeds actueel aandachtspunt in de zorg. Over welzijn, ziekte en beperkingen wordt niet in alle culturen hetzelfde gedacht. Welke betekenis geven mensen 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 met migrantencliënten en/of hun mantelzorgers?

We gaan in op communicatieproblemen door de taalbarrière en verschillen in cultureel bepaalde communicatieregels. Onbekendheid met de Nederlandse gezondheidszorg komt aan bod, net als andere opvattingen over ziekten, gezondheid en ziekenzorg. Hoe gaat u om met 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. Communiceren bij een taalbarrière.
 2. Omgaan met verschillende, cultureel bepaalde communicatieregels.
Max. aantal deeln.: 40
Hoofdcompetentie: communicatie
Nevencompetentie: kennis en wetenschap & professionaliteit en kwaliteit
Aan te bevelen voor: ④ ⑧ ⑭ ⑮ ⑰ ⑱

2.12 Zicht op gynaecologische echo's in de eerstelijns

Gynaecologische problematiek wordt geregeld gezien in de eerstelijns. Toch komt een groot deel van de vrouwen voor aanvullende diagnostiek en consult terecht bij de gynaecoloog. Vaak gaat het om eenvoudige aandoeningen, waarbij tweedelijns zorg niet per se nodig is voor diagnostiek en behandeling. Kan de eerstelijns meer gynaecologische aandoeningen behandelen? We geven een overzicht van een aantal indicaties waarvan het aanvullend onderzoek in de eerstelijns kan plaatsvinden.

- Docenten:** Annelieke Druiff, echoscopist EchoXpert Amsterdam
 Melanie Engels, echoscopist EchoXpert Amsterdam
Vorm: informatief / interactief / praktisch / discussie
Leerdoelen: 1. Interpretatie van normaalbeelden en pathologische beelden in de gynaecologie.
 2. Inzicht in de mogelijkheden van gynaecologische echoscopie in de eerstelijns.
Max. aantal deeln.: 60
Hoofdcompetentie: medisch (en vakinhoudelijk) handelen
Nevencompetentie: kennis en wetenschap
Aan te bevelen voor: ④ ⑤ ⑧ ⑰ ⑱

Netwerkronde

2.13 / 3.13 / 4.13 Netwerkronde

In de rondes 2, 3 en 4 kunnen de cursisten een rondgang maken op de nascholingsmarkt. Om te netwerken, kennis op te doen en standhouders en collega's te spreken.

Iedere cursist schrijft zich voor minstens één netwerkronde in.

Let wel: *Wie op de website zelf geen netwerkronde aangeeft wordt door ons ingedeeld op een netwerkronde!*

Dankzij 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 ABCDE-methodiek bij kinderen (blok cursus van 2 uur)

De ABCDE-methodiek heeft zijn intrede gedaan in de eerstelijnszorg. Deze methodiek wordt vaak geoefend bij volwassenen en is ook heel goed uit te voeren bij kinderen. Aan de hand van casuïstiek oefenen we met de ABCDE-methodiek bij kinderen. Leidend is daarbij het principe 'treat first, what kills first'.

Docenten:	Mark Schelvis, reanimatiecoördinator Spaarne Gasthuis / EDUMEDIQ Chris Mes, ambulance- en CCU-verpleegkundige in Zorg BV Dirk Jan van Zuidam, kinderarts RKZ Beverwijk
Vorm:	informatief / interactief / praktisch
Leerdoelen:	Toepassen van de ABCDE-methodiek bij kinderen.
Max. aantal deeln.:	30
Hoofdcompetentie:	medisch (en vakinhoudelijk) handelen
Nevencompetentie:	communicatie / samenwerking
Aan te bevelen voor:	⑧ ⑨ ⑱

3.02 Herken een sepsis. Vroeger een kunst, vandaag een kunde?

Sepsis is een van de meest gemiste diagnoses in de huisartsgeneeskunde. Begrijpelijk: zo eenvoudig is het niet. Vaak komt het op een onderbuikgevoel neer. Recent zijn er protocollen ontwikkeld die helpen om sepsis in een vroeg stadium te onderkennen. Leer hoe dat in zijn werk gaat!

Docent:	Caroline Spencer, huisarts
Vorm:	informatief / interactief / praktisch
Leerdoelen:	1. Toepassen van telefonische triage voor het herkennen van sepsis. 2. Toepassen van fysieke triage voor het herkennen van sepsis. 3. Herkennen van valkuilen, formuleren van vangnet.
Max. aantal deeln.:	60
Hoofdcompetentie:	medisch (en vakinhoudelijk) handelen
Nevencompetentie:	kennis en wetenschap & professionaliteit en kwaliteit
Aan te bevelen voor:	④ ⑱ ⑳

3.03 (Niet meer) met de mond vol tanden? Wat te doen bij patiënten met extreme tandartsangst.

Wie kent ze niet: de vrouw die praat met de hand voor de mond, de man wiens grote snor ruim de bovenlip bedekt? Mogelijk kampen zij met extreme tandartsangst. Niet alleen vroeger, maar ook nu nog een van de meest voorkomende angsten onder volwassen Nederlanders. Extreme tandartsangst gaat vaak gepaard met hevige pijn én met problemen op psychosociaal vlak. Hoe signaleert u extreme tandartsangst? Waarheen verwijst u een angstpatiënt? Wat kan er aan deze angst gedaan worden? Daar gaan we uitgebreid op in. U kunt ook eigen casuïstiek inbrengen.

Docent:	Caroline van Houtem, tandarts-angstbegeleiding Centrum voor Bijzondere Tandheelkunde, Noordwest Ziekenhuisgroep locatie Alkmaar
Vorm:	informatief / interactief / kennismaking
Leerdoelen:	1. Signaleren van extreme angst voor de tandarts. 2. Adequaat voorlichten en verwijzen van patiënten.
Max. aantal deeln.:	60
Hoofdcompetentie:	communicatie
Nevencompetentie:	samenwerking
Aan te bevelen voor:	④ ⑥ ⑧ ⑨ ⑭ ⑳

3.04 Millennial Stress

De generatie die geboren is tussen 1985 en 2000, ook wel de millennials genaamd, heeft zijn intrede gedaan op de arbeidsmarkt. Deze groep ervaart veel stress- en burn-outklachten en zal om die reden een beroep kunnen doen op u als hulpverlener. Anderzijds bent u als jonge hulpverlener van deze generatie wellicht zelf gevoelig voor stress en kan deze workshop u nieuwe inzichten bieden. Tijdens deze workshop gaan we in op de oorzaken van millennial stress en met elkaar op zoek naar mogelijke oplossingen.

Docent:	Caroline Vonck, huisarts en kaderarts supervisie & coaching
Vorm:	informatief / interactief
Leerdoelen:	1. Inzicht krijgen op het ontstaan van millennial stress en van daaruit: 2. Oplossingen vinden voor deze specifieke problematiek.
Max. aantal deeln.:	30
Hoofdcompetentie:	maatschappelijk handelen en preventie
Nevencompetentie:	communicatie
Aan te bevelen voor:	alle doelgroepen

3.05 Euthanasie als moreel en juridisch dilemma

Bij discussies over euthanasie kunnen de emoties hoog oplopen. Tegenstanders koesteren de beschermwaardigheid van het leven. Voorstanders benadrukken zelfbeschikkingsrecht, barmhartigheid en waardigheid. Stuk voor stuk belangrijke morele overwegingen. Euthanasie is geen simpele kwestie van 'voor' of 'tegen' zijn, maar eerder een afweging van wanneer wel en wanneer niet? Op het maken van die afweging gaan we in. We leggen een verband met de Nederlandse euthanasiewet. Aan de hand van casuïstiek kijken we hoe dit in de praktijk gaat. U kunt ook zelf een casus indienen. Er is gelegenheid voor discussie.

Docent:	Jenne Wielenga, internist-hematoloog/medisch manager Stichting Levensidekliniek
Vorm:	discussie / informatief / interactief / praktisch
Leerdoelen:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Inzicht in de morele afweging bij een euthanasieverzoek. 2. Inzicht in de juridische aspecten van euthanasie. 3. Aanzet om deze inzichten in de praktijk toe te passen.
Max. aantal deeln.:	60
Hoofdcompetentie:	medisch (en vakinhoudelijk) handelen
Nevencompetentie:	maatschappelijk handelen en preventie
Aan te bevelen voor:	⑥ ⑧ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑳

3.06 Innovaties in de hartfalenzorg: van cathkamer tot huiskamer

De behandeling van hartfalen is de afgelopen jaren ingrijpend veranderd. Door technologische vernieuwing zijn er vele nieuwe ingrepen. Toch blijven medicamenteuze behandeling en begeleiding de hoeksteen van de behandeling. Hartfalenzorg speelt daardoor in een continuüm van nulde tot de derde lijn. Het credo 'de juiste zorg op de juiste plaats' is hierop bij uitstek van toepassing; ketenpartners slaan de handen ineen om de zorg voor de hartfalenpatiënt te verbeteren. Denk hierbij aan de LTA, gebruik van e-health en telemonitoring, en de hartfalenverpleegkundige in de wijk. We praten je bij over deze vernieuwingen, met speciale aandacht voor de veranderingen in samenwerking tussen eerste- en tweedelijns en transmurale zorg.

Docent:	Jan van Ramshorst, cardioloog Noordwest Ziekenhuisgroep
Vorm:	discussie / informatief / interactief
Leerdoelen:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Overzicht van vernieuwingen in de transmurale hartfalenzorg. 2. Update van technologische vernieuwingen in de hartfalenzorg.
Max. aantal deeln.:	60
Hoofdcompetentie:	medisch (en vakinhoudelijk) handelen
Nevencompetentie:	samenwerking & organisatie (en financiering)
Aan te bevelen voor:	③ ④ ⑦ ⑧ ⑯ ⑰ ⑳

3.07 Ontpillen: met CGT-i gezonder leven, beter slapen

Cognitieve Gedragstherapie-insomnie (CGT-i) en slaapoefentherapie als gezonde leefstijl als nieuwe 'slaappil'. Welke rol speelt de huisarts hierin? Wat kan de doktersassistente doen tijdens de triage? Hoe zet je voeding in om slaap te bevorderen? Wat hebben denken, gevoel en gedrag met slaap te maken? Wat is slaapoefentherapie en wanneer is verwijzing zinvol? Hoe stap je van medicatie over op een gezonde leefstijl als medicijn bij slaapproblemen? Met slaapproblemen naar een gezonde leefstijl om slaapproblematiek aan te pakken. In deze eerstelijns interventie kijken we naar de lichamelijke en geestelijke gevolgen van een slechte nachtrust.

Docenten:	Masja Duyn-Dolleman, slaapoefentherapeut Marjolein van Schijndel, slaapoefentherapeut
Vorm:	informatief / interactief / praktisch / kennismaking
Leerdoelen:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Inzicht in Slaapoefentherapie en CGT-Insomnie. 2. Beter inschatten van ernst slaapproblematiek met klinimetrie. 3. Inzetten van leefstijl bij slaapproblematiek met diverse rollen voor verschillende eerstelijnszorgverleners.
Max. aantal deeln.:	60
Hoofdcompetentie:	medisch (en vakinhoudelijk) handelen
Nevencompetentie:	kennis en wetenschap
Aan te bevelen voor:	① ② ③ ④ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑳

3.08 Zorgstandaard integrale geboortezorg: hoe implementeer je het kwaliteitsbeleid in je VSV?

Implementatie van een kwaliteitsbeleid in het Verloskundig Samenwerkingsverband (VSV) is een van de onderdelen uit de zorgstandaard integrale geboortezorg. We bespreken deze kaders aan de hand van een praktisch stappenplan. Verder: tips en handvatten, onderlinge inspiratie en ideeën voor implementatie.

Docenten:	Evelien Cellissen, beleidsadviseur College Perinatale Zorg Marian Hoekstra, beleidsadviseur College Perinatale Zorg
Vorm:	informatief / interactief / praktisch
Leerdoelen:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kennis van de kaders van het kwaliteitsbeleid in de zorgstandaard integrale geboortezorg. 2. Praktische handvatten 3. Aanzet voor implementatie van het kwaliteitsbeleid in de eigen VSV.
Max. aantal deeln.:	60
Hoofdcompetentie:	professionaliteit en kwaliteit
Nevencompetentie:	organisatie (en financiering)
Aan te bevelen voor:	⑧ ⑩ ⑱

3.09 Jeugdhulp: waar kan ik terecht met mijn niet-pluisgevoel?

Streven van de jeugdwet is om in een zo vroeg mogelijk stadium zorg en begeleiding in te zetten. Hoe kunnen we dat organiseren? Tot nu toe wordt de zorg pas ingezet als er een expliciete hulpvraag is. Maar wat kan je met het niet-pluisgevoel? Het gevoel dat er meer aan de hand is dan de klacht die je behandelt? Wat kan, mag, wil en moet je met deze signalen doen? Wie kun je benaderen? Wanneer contact je het wijkteam, wanneer de huisarts? Wat mag binnen de privacywet? Tijdens deze workshop bespreken we met elkaar wat voor situaties we tegenkomen, wat we daar nu mee doen en welke oplossingen we zien.

Docent:

Will Molenaar, adviseur ZONH

Vorm:

discussie / informatief / interactief

Leerdoelen:

1. Kennis van taken en verantwoordelijkheden van het wijkteam.
2. Kennis over te ondernemen acties bij een niet-pluisgevoel bij de behandeling van jeugdigen.

Max. aantal deeln.:

40

Hoofdcompetentie:

medisch (en vakinhoudelijk) handelen & samenwerking

Nevencompetentie:

communicatie

Aan te bevelen voor:

③ ⑦ ⑩ ⑪ ⑬ ⑭ ⑰

3.10 Wie ging 10 daarna bloemen? Leven met een taalontwikkelingsstoornis (TOS)

“De grenzen van mijn taal, zijn de grenzen van mijn wereld.” (Wittgenstein, 1922) Taal: we denken in taal, we communiceren in taal, we leren door taal. Taal lijkt zo vanzelfsprekend. Vijf tot zeven procent van de kinderen heeft echter een taalontwikkelingsstoornis (TOS). Vaak een hardnekkige stoornis, die niet overgaat als kinderen volwassen worden. Alle kans dus dat je in je werk, misschien zelfs zonder het te weten, mensen met TOS tegenkomt. Een onzichtbaar probleem met grote invloed op de ontwikkeling van een kind en het functioneren in de maatschappij. We nemen je mee in de wereld van iemand met TOS. Wat is TOS en welke gevolgen heeft het? Een onmisbare ervaring voor professionals die cliënten met TOS tegen (kunnen) komen.

Docenten:Pelin Dura, logopedist Koninklijke Kentalis
Timna Fictorie, logopedist Koninklijke Kentalis**Vorm:**

interactief / praktisch / kennismaking

Leerdoelen:

1. Uitleggen wat een taalontwikkelingsstoornis (TOS) is.
2. Kennis van problemen voor mensen met TOS.
3. Iemand met TOS kunnen helpen in zijn communicatie.

Max. aantal deeln.:

60

Hoofdcompetentie:

professionaliteit en kwaliteit

Nevencompetentie:

communicatie

Aan te bevelen voor:

④ ⑥ ⑧ ⑨ ⑪ ⑱

3.11 Kwaliteit certificeren in de eerstelijns ... Wat is oud? En wat is nieuw?

Hoe deden we het vroeger? Wat is er in de maatschappij veranderd, hoe doen we het nu? Gezien vanuit veranderingen in leeftijds- en maatschappelijk perspectief moeten wij als zorgverleners reageren met aanpassing of ontwikkeling van zorg. Ook door wetenschappelijke ontwikkelingen en innovatie in de zorg en geneeskunde. Aantonen van kwaliteit in de praktijk of zorgorganisatie kan met een certificaat. Maar hoe pak je de voorbereiding en het certificatie-traject aan? Wat is er veranderd op het gebied van normen zoals HKZ, ISO 9001 of NEN-EN 15224 (ISO voor Zorg en welzijn)?

Docent:	Sonja Dieperink, lead auditor-certificatiemanager DEKRA Certification
Vorm:	informatief / praktisch
Leerdoelen:	1. Voorbereiden van certificatie-traject. 2. Actuele kennis over normen en eisen.
Max. aantal deeln.:	60
Hoofdcompetentie:	professionaliteit en kwaliteit
Nevencompetentie:	kennis en wetenschap
Aan te bevelen voor:	① ② ④ ⑧ ⑪ ⑭ ⑮ ⑯ ⑱ ⑳

3.12 Zie het verschil: een dagje meer of minder bij zwangerschapsdatering

Een juiste zwangerschapsdatering is belangrijk voor goede prenatale zorg. Landelijk hanteren veel echoscopisten en verloskundigen het dateringsprotocol van de NVOG. Maar hoe nauwkeurig zijn we in de uitvoering? Altijd goed om eens aandachtig te kijken naar de eigen vaardigheden. Beelden van termijnecho's scoren we plenair aan de hand van een scorelijst die de beroepsverenigingen gebruiken om de kwaliteit te borgen. Live demonstratie en tips voor correcte doorsnedes en gebruik van het echoapparaat.

Docenten:	Annelieke Druijff, echoscopist EchoXpert Amsterdam Melanie Engels, echoscopist EchoXpert Amsterdam
Vorm:	informatief / interactief / praktisch
Leerdoelen:	1. Beeldherkenning van correcte CRL-metingen bij verschillende termijnen in het eerste trimester in het sagittale en coronale vlak. 2. Gebruik echoapparaat: depth, frame rate, tissue gain, vergroting en focus. 3. Mogelijkheden, beperkingen en valkuilen van het onderzoek
Max. aantal deeln.:	60
Hoofdcompetentie:	medisch (en vakinhoudelijk) handelen
Nevencompetentie:	professionaliteit en kwaliteit
Aan te bevelen voor:	⑤ ⑱

Netwerkronde

2.13 / 3.13 / 4.13 Netwerkronde

In de rondes 2, 3 en 4 kunnen de cursisten een rondgang maken op de nascholingsmarkt. Om te netwerken, kennis op te doen en standhouders en collega's te spreken.

Iedere cursist schrijft zich voor minstens één netwerkronde in.

Let wel: *Wie op de website zelf geen netwerkronde aangeeft wordt door ons ingedeeld op een netwerkronde!*

Dankzij de standhouders op de beurs kunnen we deze Dag van de Eerstelijns voor een aantrekkelijke cursusprijs aanbieden!

Ronde 4: 16.50 – 17.50 uur

3.01 & 4.01 ABCDE methodiek bij kinderen (blok cursus van 2 uur, start 15.40 uur)

Meer informatie bij 3.01.

4.02 Langer thuis met dementie: multidisciplinair samenwerken in de eerstelijns

Het aantal thuiswonende mensen met dementie in Noord-Holland Noord stijgt van 11.500 in 2020 tot 22.500 in 2040. Een groot deel van deze patiënten heeft naast cognitieve problemen ook nog meerdere somatische aandoeningen. Geriant ondersteunt huisartsen in hun zorg voor deze patiënten met diagnostiek, behandeling, casemanagement, scholing en advies. Wat verwacht de eerstelijns zelf en hoe kunnen we samenwerken? We gaan in gesprek over de mogelijkheden voor consultatie door de specialist ouderengeneeskunde, juridische aspecten (bijvoorbeeld de nieuwe wet Zorg en dwang), strategieën voor bemoeizorg en samenwerking rondom crisisinterventie.

- Docenten:** Hella Hemmink, specialist ouderengeneeskunde Geriant
Paul-Jeroen Verkade, regiomanager en casemanager dementie Geriant
- Vorm:** discussie / informatief / interactief / praktisch / kennismaking
- Leerdoelen:**
1. Kennis van complexiteit van zorgvraag bij dementie.
 2. Kennis van ontwikkelingen in dementiezorg thuis.
 3. Kennis over samenwerking met Geriant.
- Max. aantal deeln.:** 60
- Hoofdcompetentie:** medisch (en vakinhoudelijk) handelen
- Nevencompetentie:** samenwerking
- Aan te bevelen voor:** ④ ⑧ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑳

4.03 Virtual reality, belofte of realiteit?

Virtual reality (VR) wordt in de Verenigde Staten al ruim twintig jaar ingezet in de psychische gezondheidszorg. In virtuele werelden wordt behandeld en geoefend, met positieve resultaten. Nu VR steeds meer een consumentenproduct wordt, zijn de investeringskosten niet meer zo hoog. Waar liggen de kansen voor de Nederlandse gezondheidszorg? We delen onze ervaringen met vijf jaar VR in de gezondheidszorg en geven een inkijkje in de snelle ontwikkelingen op dit gebied voor de zorg.

- Docent:** Jan Dirk Bijker, oprichter Vrendle
- Vorm:** informatief / interactief
- Leerdoelen:**
1. Effect van virtual reality.
 2. Toepassingen in de gezondheidszorg.
 3. Toegevoegde waarde voor de praktijk: businesscase.
- Max. aantal deeln.:** 60
- Hoofdcompetentie:** professionaliteit en kwaliteit
- Nevencompetentie:** kennis en wetenschap
- Aan te bevelen voor:** ⑥ ⑬ ⑭

4.04 Pijneducatie Oud en Nieuw

Patiënten die chronische pijnklachten ervaren, ondervinden grote gevolgen in hun dagelijks functioneren. De noodzaak tot behandeling is hoog. In de eerstelijns kan de behandeling snel gestart worden door gespecialiseerde oefentherapeuten van het Netwerk Chronische Pijn Noord-Holland (NCP-NH). De huidige inzichten laten diverse aanknopingspunten zien voor behandeling en het tot rust brengen van het pijnsysteem. Pijneducatie vormt de basis voor de behandeling. Wat is chronische pijn en sensitisatie? Welke metaforen kun je gebruiken om chronische pijn uit te leggen? Wat is het effect van nocebo's? Wat zijn Dim's en Sim's? Hoe krijgt de patiënt weer grip op zijn klachten?

- Docenten:** Vincent Groot, oefentherapeut/lid van NCP-NH
Anja Lekkerkerker, oefentherapeut/lid van NCP-NH
- Vorm:** informatief / interactief / praktisch / kennismaking
- Leerdoelen:**
1. Inzicht hoe de chronische-pijnpatiënt wordt behandeld volgens het protocol NCP (Netwerk Chronische Pijn).
 2. Eenvoudig en praktisch kunnen uitleggen van chronische pijn (pijneducatie) en sensitisatie.
 3. Vicieuze patronen bij chronische pijn herkennen.
- Max. aantal deeln.:** 60
- Hoofdcompetentie:** medisch (en vakinhoudelijk) handelen
- Nevencompetentie:** kennis en wetenschap
- Aan te bevelen voor:** ④ ⑥ ⑦ ⑧ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰

4.05 Oog voor verschil, hoe dan?

Voor een goede diagnose en behandeling maakt het uit of iemand man of vrouw is. Maar ook of iemand transgender is of een intersekse conditie heeft. Net als seksuele oriëntatie, in alle variaties. Aandacht voor verschillen in geslachtskenmerken, genderidentiteit en -expressie, seksuele oriëntatie en leeftijd, draagt bij aan het herstel en welzijn van de persoon. We praten u bij over de meest recente inzichten in seksuele en genderdiversiteit en hoe die samenhangen met gezondheid en welzijn. We gaan in gesprek over uw ervaringen in de praktijk met deze groepen, ook wel aangeduid met LHBTI-personen. Samen onderzoeken we wat u kan helpen meer oog voor verschil te hebben.

Docenten:	Bouko Bakker, senior adviseur Rutgers Xanne Visser, redacteur / Women Inc.
Vorm:	informatief / interactief / praktisch
Leerdoelen:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kennis over de verschillende aspecten van seksuele en genderdiversiteit. 2. Inzicht in de samenhang tussen seksuele en genderdiversiteit en gezondheid. 3. Handvatten en vaardigheden om meer oog te hebben voor verschil.
Max. aantal deeln.:	60
Hoofdcompetentie:	kennis en wetenschap & professionaliteit en kwaliteit
Nevencompetentie:	medisch (en vakinhoudelijk) handelen & communicatie
Aan te bevelen voor:	④ ⑥ ⑧ ⑨ ⑪ ⑭ ⑮ ⑯ ⑳

4.06 BSE en CRP bepaling: Klinische consequenties en valkuilen van deze testen

Introductie van de achtergronden en mogelijke technieken om de CRP en BSE te bepalen. Aan de hand van interactieve casuïstiek wordt ingegaan op wat er wordt gemeten bij een BSE en/of CRP bepaling, wat die bepalingen betekenen voor de klinische urgentie en wat de consequenties zijn. Tot slot tips hoe de kleine lettertjes van de DD bij een verhoogde CRP/BSE te lezen.

Docent:	Qadir Omarkhel, huisarts
Vorm:	discussie / interactief
Leerdoelen:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Wat meet je bij een BSE en/of CRP bepaling? 2. Kennis van klinische urgentie en consequenties. 3. Interpreteren van een verhoogde CRP/BSE.
Max. aantal deeln.:	60
Hoofdcompetentie:	medisch (en vakinhoudelijk) handelen & kennis en wetenschap & professionaliteit en kwaliteit
Nevencompetentie:	communicatie
Aan te bevelen voor:	④ ⑧ ⑨ ⑱ ⑳

4.07 Health Machine: zet u ook gezondheid in beweging?

Health Machine is een innovatieve aanpak die verschillende doelgroepen en disciplines uitdaagt om na te denken over innovatieve manieren om de zorg te verbeteren. Zorgverleners gaan in deze workshop zelf aan de slag om een mini-Health Machine op gang te brengen. We brengen een patiënt die kampt met voor iedereen herkenbare problemen in beeld. Vervolgens proberen we door een interactieve brainstorm en creatieve tools die je helpen omdenken tot innovatieve manieren te komen om deze persoon te helpen. Niet alleen door het gebruik van technisch vernuft, maar ook door nieuwe, sociale manieren van organiseren. Zo komen we samen tot duurzame oplossingen. Samen aan de slag om de zorg te verbeteren.

Docent:	Hannelore Schouten, projectmanager Health Machine
Vorm:	informatief / interactief
Leerdoelen:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Inzicht in hoe een netwerk zorginnovatie kan aanjagen. 2. Nieuwe oplossingen voor bestaande problemen ontdekken in co-creatie met anderen.
Max. aantal deeln.:	60
Hoofdcompetentie:	samenwerking & organisatie (en financiering)
Nevencompetentie:	communicatie
Aan te bevelen voor:	③ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑳

4.08 Zet kwetsbare zwangeren écht centraal

Kwetsbare zwangeren: veel zorgverleners zijn er mee bezig. Er is veel literatuur, er zijn zorgpaden, binnen VSV's stemmen betrokkenen beleid met elkaar af. Maar het is veelal aanbodgericht. In deze workshop verplaatsen we ons in de belevingswereld van de kwetsbare zwangeren zelf en kijken we hoe we op cruciale momenten écht mensgerichte zorg op maat kunnen leveren. Welke veranderacties zijn nodig in de organisatie van zorg rondom deze groep zwangere vrouwen.

Docent:	Anne Annegarn, senior adviseur bij ROS Elaa
Vorm:	interactief / praktisch
Leerdoelen:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Denken vanuit vraag en minder vanuit aanbod. 2. Kennis over kwetsbare zwangeren. 3. Ervaring opdoen met klantreizen.
Max. aantal deeln.:	60
Hoofdcompetentie:	maatschappelijk handelen en preventie
Nevencompetentie:	professionaliteit en kwaliteit
Aan te bevelen voor:	⑩ ⑲

4.09 De nieuwe Praktijkverpleegkundige Huisartsenzorg (PVH)

Op 28 juni 2018 is het nieuwe competentieprofiel voor de praktijkverpleegkundige huisartsenzorg (PVH) gelanceerd. In deze workshop staan we stil bij de volgende vragen: Waarom is er naast de POH een nieuwe functie van PVH nodig in de huisartsenpraktijk? Wat doet de POH? Wat doet de PVH? Wat betekent dit voor de patiënt? En niet onbelangrijk: hoe kan ik PVH worden? Ga mee op ontdekking in deze interactieve workshop.

Docenten:	Mies van Amersfoort, opleidingscoördinator en docent verpleegkunde Inholland Academy Yvonne Zoetigheid, opleidingsadviseur Inholland Academy
Vorm:	informatief / interactief
Leerdoelen:	1. Inzicht in rol van POH en PVH in de huisartsenpraktijk. 2. Kennis over takenpakket POH en PVH en opleidingen. 3. Inzicht in toegevoegde waarde PVH voor patiënt.
Max. aantal deeln.:	30
Hoofdcompetentie:	professionaliteit en kwaliteit
Nevencompetentie:	samenwerking & organisatie (en financiering)
Aan te bevelen voor:	⑧ ⑮ ⑯ ⑳

4.10 Samenwerking: van taboe tot plicht, nooit zonder hobbels

Toen in de jaren vijftig de eerste huisartsen begonnen te spreken over samenwerking, stuitte dat nog op ethische bezwaren van de artsenorganisatie. Inmiddels is wel duidelijk hoe belangrijk samenwerking is. Zonder hobbels gaat het allemaal nog steeds niet. Een workshop met - soms hilarische - voorbeelden van de strubbelingen in en rond de eerste gezondheidscentra en andere samenwerkingsverbanden. Maar ook met de vraagstukken waar de pioniers tegenaan liepen, die soms nog verrassend actueel zijn. Een schets vanuit het perspectief van de geschiedenis van de huisartsgeneeskunde.

Docent:	Esther van Osselen, huisarts en wetenschapsjournalist
Vorm:	discussie / informatief
Leerdoelen:	1. Kennis over historische achtergronden van huidige samenwerkingsvormen. 2. Inzicht in de discussies die in het verleden over samenwerking werden gevoerd. 3. Vertaling van de historische kennis naar inzicht in de achtergronden van samenwerkingsperikelen waar deelnemers nu tegenaan lopen.
Max. aantal deeln.:	60
Hoofdcompetentie:	samenwerking
Nevencompetentie:	maatschappelijk handelen en preventie
Aan te bevelen voor:	① ③ ④ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑳

4.11 De kracht van onbewerkt plantaardige voeding

Stoppen met roken en meer bewegen zijn geaccepteerde leefstijlinterventies. Hoe komt het dat voedingsadvies hierin achterblijft terwijl hier een grotere winst te behalen valt wat betreft chronische ziekten als DM-II, hart- en vaatziekte en het voorkomen van kanker? Deze presentatie wil de bewustwording van de kracht van plantaardige voeding vergroten op basis van de beschikbare wetenschappelijke kennis.

Docent: Jan Martijn Oosterveen, huisarts

Vorm: informatief / interactief

Leerdoelen:

1. Bewust van kracht van plantaardige voeding bij chronische ziekten.
2. Rol van phytonutriënten (phyto=plant) hierin.
3. Kennis over invloed van het individu op het wel of niet krijgen van een chronische ziekte als hart- en vaatziekte, suikerziekte of kanker.

Max. aantal deeln.: 60

Hoofdcompetentie: kennis en wetenschap

Nevencompetentie: maatschappelijk handelen en preventie

Aan te bevelen voor: ① ② ③ ④ ⑦ ⑧ ⑨ ⑫ ⑮ ⑯ ⑰ ⑳

4.12 Kritische kijk op biometrie in de zwangerschap

Het echoscopisch meten van de foetale parameters biparietale diameter (DBP), caput- en abdominale omtrek (HC, AC) en femurlengte (FL) is een belangrijke aanvulling op het standaard fysisch diagnostisch onderzoek van een zwangere. Deze parameters in de tijd vervolgen geeft een indruk van de foetale groei. Vele echoscopisten en verloskundigen voeren deze datering uit. Maar hoe nauwkeurig zijn we daarbij? Beelden van groeiingen scoren we plenair aan de hand van een scorelijst die de beroepsverenigingen gebruiken om de kwaliteit te borgen. De docenten geven een live demonstratie en tips voor een correcte doorsnede en gebruik van het echoapparaat.

Docenten: Annelieke Druijff, echoscopiste EchoXpert Amsterdam

Melanie Engels, echoscopiste EchoXpert Amsterdam

Vorm: informatief / interactief / praktisch

Leerdoelen:

1. Beeldherkenning van de juiste vlakken bij verschillende termijnen in het tweede en derde trimester.
2. Gebruik echoapparaat: depth, vergroting, focus, angle, frequentie en tissue gain.
3. Mogelijkheden, beperkingen en valkuilen van het onderzoek

Max. aantal deeln.: 60

Hoofdcompetentie: medisch (en vakinhoudelijk) handelen

Nevencompetentie: professionaliteit en kwaliteit

Aan te bevelen voor: ⑤ ⑱

Netwerkronde

2.13 / 3.13 / 4.13 Netwerkronde

In de rondes 2, 3 en 4 kunnen de cursisten een rondgang maken op de nascholingsmarkt. Om te netwerken, kennis op te doen en standhouders en collega's te spreken.

Iedere cursist schrijft zich voor minstens één netwerkronde in.

Let wel: *Wie op de website zelf geen netwerkronde aangeeft wordt door ons ingedeeld op een netwerkronde!*

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

Ronde 5: 18.30 – 19.30 uur

5.01 & 6.01 Hoe betrek ik (aanstaande) vaders? (blok cursus van 2 uur)

Dat het betrekken van (aanstaande) vaders belangrijk is als professional weet u waarschijnlijk al. Waarom dit belangrijk is, wat de huidige stand van zaken is, wat het betrekken van vaders lastig maakt en hoe u vaders beter kunt betrekken leert u in deze interactieve workshop.

Docent:	David Borman, trainer / auteur / verloskundige n.p. Monkberry – Aanpakken voor Aanstaande Vaders
Vorm:	informatief / interactief / praktisch
Leerdoelen:	<ol style="list-style-type: none">1. Kennis over het belang van het betrekken van (aanstaande) vaders en de huidige stand van zaken.2. Reflecteren op eigen dagelijkse praktijk.3. Inzicht in hoe (aanstaande) vaders meer te betrekken en in de valkuilen daarbij.
Max. aantal deeln.:	60
Hoofdcompetentie:	communicatie
Nevencompetentie:	professionaliteit en kwaliteit
Aan te bevelen voor:	④ ⑤ ⑥ ⑧ ⑨ ⑩ ⑰ ⑳

5.02 Wat weten we over de langetermijneffecten van partydrugs?

Acute gevaren van drugs zijn redelijk bekend. Voor de langetermijneffecten geldt dat veel minder. Het LMSP (landelijk medisch spreekuur partydrugs) van Brijder Jeugd verzamelt al tien jaar informatie en beschikt over heel wat expertise. Wat is er bekend over de effecten van drugsgebruik op geheugen en slaap? Wat houden de diagnoses HPPD en de (drug induced) depersonalisatie-derealiserende stoornis in? De verschijnselen rond een verstoorde waarneming worden vaak gemist en maken patiënten wanhopig. Erkenning en herkenning is daarom erg belangrijk.

Docent:	Gerard Alderlieste, verslavingsarts KNMG Brijder Jeugd Alkmaar
Vorm:	informatief / interactief / praktisch / vaardigheid
Leerdoelen:	<ol style="list-style-type: none">1. Kennis van de begrippen HPPD en DPDR.2. Kennis over langetermijneffecten van partydrugs.3. Weten hoe drugsgebruik ter sprake te brengen.
Max. aantal deeln.:	60
Hoofdcompetentie:	kennis en wetenschap
Nevencompetentie:	professionaliteit en kwaliteit
Aan te bevelen voor:	④ ⑥ ⑧ ⑨ ⑭ ⑱

5.03 Nieuwe vaccins: hoe ga je om met vragen over vaccinaties?

De vaccinatiegraad in Nederland neemt af, en de discussie over vaccinaties neemt toe. Aan de ene kant weigeren ouders om hun kind tegen mazelen te laten vaccineren, aan de andere kant eisen ouders een vaccinatie tegen meningokokken. En het aantal vaccins neemt toe, ook voor volwassenen. Vanaf 2019 wordt alle zwangere vrouwen een kinkhoestvaccinatie aangeboden en te vroeg geboren kinderen krijgen een rotavirusvaccinatie. Daarnaast heeft de Gezondheidsraad geadviseerd om ouderen tegen pneumokokken te vaccineren. Hoe zit het met al deze nieuwe vaccins en hoe ga je om met vragen over vaccinatie?

Docenten:	Helma Ruijs, arts infectieziektenbestrijding LCI-RIVM Lizzy Slok-Raijmakers, huisarts / arts LCI-RIVM
Vorm:	informatief / interactief
Leerdoelen:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Beantwoorden van vragen van patiënten over nieuwe vaccinaties. 2. Kennis over extra vaccinaties voor patiënten in de eerstelijnspraktijk. 3. Kennis over (reden van) veranderingen in het RVP.
Max. aantal deeln.:	60
Hoofdcompetentie:	maatschappelijk handelen en preventie
Nevencompetentie:	medisch (en vakinhoudelijk) handelen & kennis en wetenschap
Aan te bevelen voor:	① ② ④ ⑧ ⑨ ⑩ ⑮ ⑰ ⑱ ⑳

5.04 Wat doe je als een patiënt benauwd is?

Wat zijn de overeenkomsten tussen benauwdheid en kortademigheid? En wat zijn de verschillen? We gaan in op mogelijke oorzaken, bijbehorende klachten en symptomen, triage en urgentiebepaling. Wat kom jij tegen in de praktijk? Wat vind je lastig? Wat kan er beter?

Docent:	Esther Eppenga, trainer/docent
Vorm:	interactief
Leerdoelen:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kennis over de verschillen tussen benauwdheid en kortademigheid. 2. Opstellen van stappenplan voor de triage. 3. Bepalen van urgentie.
Max. aantal deeln.:	20
Hoofdcompetentie:	medisch (en vakinhoudelijk) handelen
Nevencompetentie:	communicatie
Aan te bevelen voor:	④ ⑮ ⑱

5.05 PrEP: een 'oude' ziekte, een 'nieuwe' oplossing

Piet, 50 jaar, komt op het spreekuur en wil graag PrEP gaan gebruiken. Dat kan de huisarts toch wel even voorschrijven? Wat als je dit niet wilt? In deze workshop leer je wat PrEP is, waarom er gekozen is voor PrEP als preventiestrategie en wat er komt kijken bij voorschrijven van PrEP in de huisartsenpraktijk. Met ruimte voor het uitwisselen van eigen ervaringen.

Docenten:	Marthe Zeldenrust, arts seksuele gezondheid GGD Hollands Noorden Petra Koenders, arts infectieziektebestrijding i.o. GGD Hollands Noorden
Vorm:	informatief / kennismaking
Leerdoelen:	1. Kennis over hiv preventie door PrEP. 2. Bewustwording van eigen normen en waarden over PrEP. 3. Inzicht in het (belang van een) netwerk tussen o.a. GGD, huisartsen en infectiologen.
Max. aantal deeln.:	60
Hoofdcompetentie:	maatschappelijk handelen en preventie
Nevencompetentie:	medisch (en vakinhoudelijk) handelen, samenwerking en organisatie (en financiering)
Aan te bevelen voor:	① ② ④ ⑧ ⑭ ⑰

5.06 Jongeren en de online wereld

Vroeger was het leven eenvoudig. Je fietste naar school en weer terug. Dronk je kop thee en ging voetballen met de jongens. Nu ontvang je die lekkere selfie van dat meisje uit 3 havo, op Facebook post je je eigen choking challenge en op je e-bike jaag je op een gewilde Pokémon voordat je thuis de duistere wereld van Call of Duty betreedt. Waar gaat het heen met de jeugd? Begrijpen wij onze jongeren niet meer? Of is dit helemaal niet raar maar gewoon een moderne versie van fietsen, theedrinken en voetballen? We duiken in de online wereld van jongeren. Wat is nog normaal? Waar zitten de gevaren? Hoe herken je risico's? En, misschien wel het belangrijkste, hoe geven we voorlichting als we hun leefwereld zelf niet goed kennen?

Docent:	David Reijmerink, huisarts
Vorm:	informatief / interactief
Leerdoelen:	1. Risico's herkennen. 2. Voorlichting kunnen geven over gebruik van smartphone, internet, games en apps door jongeren.
Max. aantal deeln.:	60
Hoofdcompetentie:	maatschappelijk handelen en preventie
Nevencompetentie:	medisch (en vakinhoudelijk) handelen
Aan te bevelen voor:	③ ④ ⑥ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑰ ⑱ ⑳

5.07 Het kan altijd beter

Ben jij iemand of ken jij iemand die hoge eisen stelt aan zichzelf? We willen alles zo goed mogelijk doen. Dat past immers in de gezondheidszorg. En liefst ook in ons privéleven. Van jongs af aan leren we ons te richten op presteren. Tegelijkertijd zijn er nog nooit zo veel mensen overbelast en burn-out geweest. Hoe gaan we om met perfectionisme, excelleren en tekortschieten.

Docent:	Ilonka Brugemann, huisarts / supervisor, (team)coach, trainer bij Sense coaching & training en Coaches voor Medici.
Vorm:	discussie/ informatief / interactief / praktisch / kennismaking / vaardigheid
Leerdoelen:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kennis van oorsprong en effect van perfectionisme 2. Inzicht in hoe dit voor jou en anderen werkt. 3. Handvatten om het (een beetje) anders te gaan doen.
Max. aantal deeln.:	20
Hoofdcompetentie:	professionaliteit en kwaliteit
Nevencompetentie:	samenwerking
Aan te bevelen voor:	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳

5.08 (Ont)Regelen doe je samen!

Neem een kijkje achter de schermen bij (Ont)Regel de Zorg. Wat is er allemaal gebeurd? Wat is (ont)Regelen precies? En hoe kun jij ook meedoen? In deze praktische workshop leer je met een simpele tool kritisch kijken naar onzinnige regels. Smaak te pakken? Ga ook zelf aan de slag in jouw organisatie!

Docenten:	Anneke van 't Zet, projectmanager VvAA (Ont)Regel de Zorg Jolande Verhulst, directeur Academie voor Medisch Specialisten
Vorm:	informatief / interactief / praktisch
Leerdoelen:	Persoonlijk leiderschap.
Max. aantal deeln.:	60
Hoofdcompetentie:	communicatie
Nevencompetentie:	samenwerking & professionaliteit en kwaliteit
Aan te bevelen voor:	alle doelgroepen

5.09 In acht stappen succesvol van oud naar nieuw gedrag.

Wie met mensen werkt, weet hoe lastig het kan zijn om succesvolle verandering te begeleiden. Hoe je patiënt/cliënt - ondanks alle goede bedoelingen - kan blijven hangen onderweg van oud naar nieuw. Of hoe je zelf kunt verdwalen in het verhaal van je patiënt/cliënt. Een handig hulpmiddel om de voortgang te bewaren en overzicht te houden op dat proces is het model van de Assen van Verandering. Je maakt kennis met dit model en je krijgt praktische handvatten om het zelf in de praktijk toe te passen.

Docent:	Esther van den Enden, basisarts, (team)coach en procesbegeleider bij HuisartsenTeamwork
Vorm:	informatief / kennismaking
Leerdoelen:	1. Kennis van het model van de Assen van Verandering, inclusief de verschillende rollen van de begeleider. 2. Toepassing van het model in de praktijk.
Max. aantal deeln.:	60
Hoofdcompetentie:	professionaliteit en kwaliteit
Nevencompetentie:	communicatie
Aan te bevelen voor:	③ ⑥ ⑧ ⑨ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑳

5.10 Help! De doktersassistent verzuipt.

Bij de opleiding doktersassistent van het Horizon College ervaren ze een discrepantie tussen de enorm hoge werkdruk bij doktersassistenten in de huisartspraktijken, de toenemende vraag naar gekwalificeerde doktersassistenten en het gebrek aan stageplaatsen in de praktijken. De opleiding doktersassistent heeft vanaf schooljaar 2018-2019 te maken met een vernieuwd kwalificatiedossier. We stellen de relevantie van het kwalificatiedossier en de hoge werkdruk interactief aan de orde.

Docenten:	Jacqueline van Son, docent opleiding doktersassistent Horizon College Alkmaar Myrjam de Krijger, coördinator opleiding doktersassistent Horizon College Alkmaar
Vorm:	discussie / informatief / interactief
Leerdoelen:	1. Herkennen van werkdruk bij doktersassistenten 2. Kennis over begeleiding van een stagiair. 2. Kennis van het vernieuwde kwalificatiedossier.
Max. aantal deeln.:	60
Hoofdcompetentie:	communicatie
Nevencompetentie:	samenwerking & professionaliteit en kwaliteit
Aan te bevelen voor:	④ ⑧

5.11 Hoe zat 'HET' ook alweer?

Hoog Energetisch Trauma (HET). Een refresh en inzicht in de huidige richtlijnen betreffende trauma. Traumatische reanimatie is HOTT. Wat betekent dit? Hoe gaan we pre-hospitaal om met de traumapatiënt?

Docent:	Chris Mes, ambulance- en CCU-verpleegkundige in De Zorg
Vorm:	informatief / praktisch
Leerdoelen:	Praktische handvatten voor wat je kunt doen aan opvang en behandeling als huisarts, huisarts-chauffeur, assistent en verpleegkundige.
Max. aantal deeln.:	60
Hoofdcompetentie:	medisch (en vakinhoudelijk) handelen
Nevencompetentie:	samenwerking
Aan te bevelen voor:	④ ⑧ ⑱ ⑳

5.12 Blik op de toekomst: de waarde van de 12-13 weken echo

Prenatale screening in Nederland bestaat uit de combinatietest, NIPT en het Structureel Echoscopisch Onderzoek. Het doel van prenatale screening is om zwangeren tijdig te informeren over de eventuele aanwezigheid van één of meer aandoeningen, zodat zij een keuze kunnen maken uit verschillende handelingsopties. De Gezondheidsraad heeft de minister van VWS geadviseerd een landelijk wetenschappelijk onderzoek te doen naar de opname van een echo vanaf 12-14 weken zwangerschap. De minister heeft nog geen besluit genomen hierover. We bespreken alle mogelijke voor- en nadelen van deze echo, belicht vanuit het perspectief van de cliënt en van de zorgverlener, en besluiten de workshop met een discussie met de deelnemers.

Docenten:	Annelieke Druijff, echoscopist EchoXpert Amsterdam Melanie Engels, echoscopist EchoXpert Amsterdam
Vorm:	informatief / interactief / discussie
Leerdoelen:	1. Inzicht in de voor- en nadelen van de 12-13 weken echo. 2. Mogelijkheden, beperkingen en valkuilen van het onderzoek.
Max. aantal deeln.:	60
Hoofdcompetentie:	medisch (en vakinhoudelijk) handelen
Nevencompetentie:	professionaliteit en kwaliteit
Aan te bevelen voor:	⑤ ⑱

5.13 Medicijnen herhalen, kan het efficiënter?

Veel medicatie die door de huisarts wordt voorgeschreven is bestemd voor chronisch gebruik en wordt dus regelmatig herhaald. We bekijken met welke organisatorische en technische maatregelen we dit proces zo efficiënt mogelijk in kunnen richten. Dat bespaart veel tijd bij de huisarts en in de apotheek. Uitgangspunt hierbij is dat het medicijndossier van de huisarts op orde blijft en dat er geen medicijnen worden geleverd zonder dat het voorschrift door de huisarts is geautoriseerd.

Docent:	Raymond Kolman, apotheker Noorderapotheek Krommenie
Vorm:	discussie / informatief / interactief / praktisch
Leerdoelen:	1. Kennis over organisatorische maatregelen bij herhaalmedicatie. 2. Kennis over technische maatregelen bij herhaalmedicatie.
Max. aantal deeln.:	60
Hoofdcompetentie:	samenwerking
Nevencompetentie:	organisatie (en financiering)
Aan te bevelen voor:	① ② ④ ⑧ ⑭ ⑮ ⑯

Ronde 6: 19.40 – 20.40 uur

5.01 & 6.01 Hoe betrek ik (aanstaande) vaders? (blok cursus van 2 uur, start 18.30)

Meer informatie bij 5.01.

6.02 Samen beslissen met de CVA-patiënt: van milde manipulatie naar partnersen

Zorg en zelfmanagement worden steeds vaker in één adem genoemd. Daarbij is het vanzelfsprekend dat je als professional de patiënt ondersteunt om de regie te houden over zijn/haar leven. Vind jij het een uitdaging om dit om te zetten naar de gespreksonderwerpen in jouw spreekkamer en therapie, specifiek met CVA-patiënten? Vraag je je af hoe je door samen te beslissen de juiste keus maakt met de patiënt? We bespreken de do's en don'ts hiervan. Met aandacht voor de keuzehulpen voor CVA-patiënten (en hun naasten), gericht op behandelmogelijkheden in de regio.

Docenten:	Barbara Oosterhof, ergotherapeut Heliomare Marion van Gend, praktijkverpleegkundige huisartsenzorg. Beiden deden mee aan het project <i>Samen beslissen in de CVA-nazorg</i> van het Kennisnetwerk CVA Nederland
Vorm:	informatief / interactief / praktisch / vaardigheid
Leerdoelen:	1. Kennis van do's en don'ts van samen beslissen. 2. Gebruik van keuzehulpen met behandelmogelijkheden.
Max. aantal deeln.:	60
Hoofdcompetentie:	communicatie
Nevencompetentie:	professionaliteit en kwaliteit
Aan te bevelen voor:	④ ⑥ ⑦ ⑧ ⑪ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑳

6.03 Wat heeft een eetstoornis met eten te maken?

We duiken in het onderwerp eetstoornissen waarbij aan bod komen: diagnosestelling (volgens de DSM5), cijfers, oorzaken en gevolgen, risico's, behandelmethoden, patiënten met een eetstoornis in de praktijk. Prognose ... Kun je een eetstoornis overwinnen?

Docent:	Esther Eppenga, trainer/docent
Vorm:	informatief / interactief
Leerdoelen:	Herkennen van en acteren op een eetstoornis.
Max. aantal deeln.:	60
Hoofdcompetentie:	medisch (en vakinhoudelijk) handelen
Nevencompetentie:	communicatie
Aan te bevelen voor:	③ ④ ⑥ ⑧ ⑨ ⑭

6.04 Orgaan en weefseldonatie in Nederland

Hoe is orgaan- en weefseldonatie in Nederland geregeld? Welke rol kunnen medewerkers in de eerstelijns hierbij spelen? Welke informatievragen kunnen er op je afkomen? Interactieve workshop met volop praktische informatie.

- Docenten:** Dré van Melis, opleidingskundige Nederlandse Transplantatie Stichting
Nichon Jansen, senior beleidsmedewerker/senior onderzoeker Nederlandse Transplantatie Stichting
- Vorm:** informatief / interactief
- Leerdoelen:**
1. Kennis van orgaan- en weefseldonatie in Nederland.
 2. Ontkrachten van mythes en fabels over donatie.
 3. Kunnen verklaren van het belang van donatie.
- Max. aantal deeln.:** 60
- Hoofdcompetentie:** communicatie
- Nevencompetentie:** maatschappelijk handelen en preventie
- Aan te bevelen voor:** ④ ⑧ ⑭ ⑮ ⑯ ⑳

6.05 Sportgeneeskunde nieuwe stijl: van keuringen naar consulten en van topsporter naar bewegende mens

Wie denkt dat de sportarts er alleen voor topsporters is, dat je korte hamstrings moet rekken om blessures te voorkomen en dat je met een achillespeesblessure vooral rust moet nemen, komt bedrogen uit. Leer de rol en het brede werkveld van de sportarts kennen, verklein het risico op hamstringblessures en zie waarom rust geen optie is voor het behandelen van achillespeesblessures.

- Docent:** Floor Groot, sportarts Sport- en Bewegingskliniek / KNVB
- Vorm:** discussie / informatief / interactief / praktisch / kennismaking / vaardigheid
- Leerdoelen:**
1. Kennis van het brede werkveld van de sportarts.
 2. Verbeteren van de hamstringkracht en verkleinen van het risico op een hamstringblessure.
 3. Kennis over behandeling van overbelastingsblessure aan de achillespees.
- Max. aantal deeln.:** 60
- Hoofdcompetentie:** medisch (en vakinhoudelijk) handelen
- Nevencompetentie:** kennis en wetenschap
- Aan te bevelen voor:** ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑫ ⑬ ⑳

6.06 Waar kom jij je bed voor uit?

Wat heeft je ooit doen besluiten dit vak te gaan doen? Wat zorgt ervoor dat je het blijft doen? Wat maakt dat je elke dag weer opstaat en, liefst met plezier, naar je werk gaat? Voelt het soms als meer van hetzelfde, of geniet je en maak je nieuwe dingen mee? Waar heb je behoefte aan en zorg je daar ook voor? Een workshop over werkplezier en bevlogenheid; voor jou, over jou.

Docenten:	Ilonka Brugemann, huisarts / supervisor, (team)coach, trainer bij Sense coaching & training en Coaches voor Medici. Marjan Pauw, GZ-psycholoog / coach, trainer, supervisor bij Coaches voor Medici.
Vorm:	discussie / interactief / praktisch
Leerdoelen:	1. Meer inzicht in eigen werkplezier en bevlogenheid. 2. Praktische handvatten om plezierig en bevlogen aan het werk te blijven.
Max. aantal deeln.:	30
Hoofdcompetentie:	professionaliteit en kwaliteit
Nevencompetentie:	communicatie
Aan te bevelen voor:	alle doelgroepen

6.07 Behandeling van een kleine brandwond: niet zo moeilijk

Aan de hand van diverse voorbeelden van kleine brandwonden die veel gezien worden in de huisartsenpraktijk doen we eerst eenvoudige diagnostiek. Daarna zetten we een eenvoudige behandeling in met weinig risico op complicaties.

Docent:	Jos Vloemans, brandwondenarts Brandwondencentrum Rode Kruis Ziekenhuis Beverwijk
Vorm:	discussie / interactief / praktisch
Leerdoelen:	1. Diagnostiek van oppervlak en diepte van een brandwond. 2. Kennis van de behandeling met middelen die in de huisartsenpraktijk beschikbaar zijn. 3. Herkennen van complicaties: welke brandwond moet verwezen worden?
Max. aantal deeln.:	30
Hoofdcompetentie:	medisch (en vakinhoudelijk) handelen
Nevencompetentie:	communicatie
Aan te bevelen voor:	④ ⑧ ⑳

6.08 NHG Standaard Chronische Nierschade

Chronische nierschade is geen normale veroudering, maar een onafhankelijke risicofactor voor hart- en vaatziekten. We gaan in op de achtergronden en de indeling van chronische nierschade. Ook aandacht voor het beleid: wat kun je zelf als huisartsenpraktijk doen en wanneer verwijst je door? We bespreken uitgebreid de medicatiebewaking, onder meer hoe schade (door medicatie) te voorkomen bij dehydratie.

Docent:	Judith Tjin-A-Ton, kaderhuisarts hart- en vaatziekten, lid standaard commissie Chronische Nierschade
Vorm:	informatief / praktisch
Leerdoelen:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kennis van de achtergronden en diagnostiek van chronische nierschade. 2. Beleid bij de verschillende klassen. 3. Medicatiebewaking, samenwerkingsafspraken apotheek, voorkomen schade bij dehydratie.
Max. aantal deeln.:	60
Hoofdcompetentie:	medisch (en vakinhoudelijk) handelen
Nevencompetentie:	maatschappelijk handelen en preventie
Aan te bevelen voor:	① ② ④ ⑧ ⑮ ⑯ ⑳

6.09 Persoonlijke afscheidsrituelen: wat neem je mee en wat laat je achter?

Wanneer iemand een groot verlies heeft geleden - een relatie is beëindigd, iemand is overleden, ontslag of faillissement - helpt een eigen, persoonlijke ritueel om het verlies te verwerken. Een afscheidsritueel geeft weer enige controle terug, waardoor het verdriet afneemt. Zo'n persoonlijk afscheidsritueel doe je voor jezelf, alleen of met anderen en hoeft zeker niet van religieuze aard te zijn. We gaan dieper in op betekenis en nut van persoonlijke afscheidsrituelen en je krijgt praktische handvatten om je patiënt/cliënt te helpen tot een persoonlijk afscheidsritueel te komen. Ook is er ruimte voor je eigen persoonlijke afscheidsritueel.

Docent:	Esther van den Enden, basisarts, (team)coach en procesbegeleider bij HuisartsenTeamwork
Vorm:	interactief / kennismaking
Leerdoelen:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kennis van en inzicht in het nut van persoonlijke afscheidsrituelen. 2. Praktisch handvatten om patiënten/cliënten te helpen tot een persoonlijk afscheidsritueel te komen.
Max. aantal deeln.:	30
Hoofdcompetentie:	professionaliteit en kwaliteit
Nevencompetentie:	communicatie
Aan te bevelen voor:	③ ⑥ ⑧ ⑨ ⑩ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑳

6.10 De planeet op het spreekuur

Klimaatverandering speelt een toenemende rol in onze levens. Nu al heeft de opwarming van de aarde merkbare effecten op de gezondheid van mensen. De komende decennia zijn cruciaal. In vogelvlucht belichten we de raakvlakken tussen klimaatverandering, gezondheid en zorg. Welke gezondheidsproblemen komen we tegen, wie zijn het kwetsbaarst? Wat is het aandeel van (on)gezond leven in de milieuproblemen? Hoe groot is ecologische 'voetafdruk' van de zorg? Concreet: hoe kunnen we in de zorg, ons werk en thuis, de planeet gezonder maken? Via prikkelende stellingen, ervaringen en discussie willen we inspireren en praktisch enthousiasmeren.

- Docenten:** Lietje Petri, arts maatschappij en gezondheid, GGD Amsterdam
Muriël Tillemans, huisarts en staflid DOKh
- Vorm:** informatief / interactief / praktisch
- Leerdoelen:**
1. Bewustwording over impact van de zorg op de aarde.
 2. Handvatten om tijdens het spreekuur en in de bedrijfsvoering je footprint te verkleinen.
 3. In patiëntbeleid duurzaamheid meenemen in advies.
- Max. aantal deeln.:** 60
- Hoofdcompetentie:** maatschappelijk handelen en preventie
- Nevencompetentie:** kennis en wetenschap
- Aan te bevelen voor:** ① ② ③ ④ ⑤ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑫ ⑬ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑳

6.11 Terrorisme een zorg voor de huisarts?

Terrorisme, is dit een zorg voor de huisarts? Benieuwd naar dit thema en de raakvlakken met huisartsenzorg? Je krijgt informatie over de preventieve rol maar ook over optreden tijdens een incident en de specifieke letselbeelden van slachtoffers. Tot slot komt aan bod hoe psychosociale nazorg in gang gezet kan worden.

- Docenten:** Loes Pijlman, trainer crisismanagement en opgeschaalde zorg
Ed Cijis, trainer crisismanagement en opgeschaalde zorg bij Crisis Care Support
- Vorm:** informatief / interactief / kennismaking
- Leerdoelen:**
1. Preventieve rol huisarts bij terrorisme.
 2. Rol van huisarts bij terroristische aanslag en van mogelijke letselbeelden.
 3. Nazorg voor slachtoffers, getuigen en nabestaanden.
- Max. aantal deeln.:** 20
- Hoofdcompetentie:** kennis en wetenschap
- Nevencompetentie:** medisch (en vakinhoudelijk) handelen & maatschappelijk handelen en preventie
- Aan te bevelen voor:** ④ ⑧

6.12 Hands-on sessie verloskundige echoscopie / vragenuur

Maak je zelfstandig verloskundige echo's of ben je geïnteresseerd in echoscopie in de zwangerschap? We behandelen alle vragen over de uitvoering en interpretatie van echoscopie. Je kunt ook zelf oefenen op een proefpersoon onder begeleiding van de docenten. Echoscopie is doen, kwaliteit is samen doen!

- Docenten:** Annelieke Druijff, echoscopist EchoXpert Amsterdam
 Melanie Engels, echoscopist EchoXpert Amsterdam
- Vorm:** informatief / interactief / praktisch / vaardigheid
- Leerdoelen:**
1. Inzicht in de eigen echovaardigheden.
 2. Bespreken praktijksituaties.
 3. Mogelijkheden, beperkingen en valkuilen van het onderzoek.
- Max. aantal deeln.:** 10
- Hoofdcompetentie:** medisch (en vakinhoudelijk) handelen
- Nevencompetentie:** professionaliteit en kwaliteit
- Aan te bevelen voor:** ⑤ ⑱

6.13 Nieuwe kijk op Diabetes Mellitus type2 zonder insuline? De darm centraal!

Ongevoeligheid voor insuline (insuline resistentie), het hoofdprobleem bij diabetes type 2, wordt mogelijk veroorzaakt door veranderingen in de dunne darm als gevolg van een 'westers dieet', hoog in vet en suiker. In het AMC loopt nu innovatief onderzoek met een nieuwe darmbehandeling, uitgevoerd door de maag-darm-leverarts.

We bespreken de nieuwe kijk op diabetes type 2, waarbij de darm centraal staat en insuline ter discussie, kijken naar het AMC-onderzoek om DM2 patiënten van de insuline af te helpen en leggen uit hoe dergelijk onderzoek in zijn werk gaat. Ook delen we de ervaring van patiënt die gestopt is met insuline na de darmbehandeling.

- Docenten:** Paul Smeele, arts-onderzoeker maag-, darm- en leverziekte, Amsterdam UMC
 Marjon Barlag, onderzoeksverpleegkundige Amsterdam UMC
- Vorm:** informatief / kennismaking
- Leerdoelen:**
1. Andere kijk op Diabetes Mellitus type 2.
 2. De darm centraal in behandeling DM2.
 3. Kennismaking wetenschappelijk onderzoek.
- Max. aantal deeln.:** 60
- Hoofdcompetentie:** kennis en wetenschap
- Nevencompetentie:** medisch (en vakinhoudelijk) handelen
- Aan te bevelen voor:** ① ③ ④ ⑧ ⑱ ⑳

Het team van DOKh ziet u graag op 16 januari!

