**Masterclass topsportartsen en tosportfysiotherapeuten 24 mei:**

**echo-onderzoek en de topsportpraktijk**

**Programma:**

09:30-09:45 **Inleiding**-Medische staf NOC\*NSF: Cees Rein van den Hoogenband en Maarten Moen.

9:45-10:30 **Open discussie in groepjes** (30-45 min)

* Is er een rol voor echodiagnostiek tijdens toernooien / trainingsstages?
* Buiten toernooien / trainingsstages om, is er een rol voor echodiagnostiek door een fysiotherapeut / topsportarts in trainings- of polisetting?
* Als op een van deze vragen JA, dan welke rol en in hoeverre heeft arts / fysiotherapeut de skills al?

*Toelichting:*

In dit blok discussiëren artsen / fysiotherapeuten en radiologen over de inzetbaarheid van echografie tijdens sporttoernooien, trainingsstages en in de Nederlandse trainingssetting. Er wordt besproken of het meenemen van mobiele echoapparatuur tijdens buitenlands verblijf de zorg voor de topsporter kan verrijken. Daarnaast wordt stilgestaan bij het vervaardigen van een echo door een arts of fysiotherapeut rondom een Nederlandse training of in de polikliniek. Is hiervoor ruimte of dient echodiagnostiek strikt genomen door een topsportminded radioloog te worden uitgevoerd?

10:30-11:00 **Kwaliteit echografie met mobiele apparaten en in de ziekenhuissetting: pitfalls**.

Leercurve echografie – Bas Maresch, Radioloog Ziekenhuis de Gelderse Valei Ede

*Toelichting:*

Er bestaat een enorm prijsverschil tussen echoapparatuur. De vraag is of dit prijsverschil ook een kwalitatief verschil kan maken, en zo ja: welk verschil? Hieraan gekoppeld wordt besproken welke mate van artefarct echodiagnostiek van verschillende kwaliteit met zich mee kan brengen. Tevens wordt de leercurve van musculoskeletale echodiagnostiek besproken en welke mate van echograferen benodigd is om echografeerkwaliteiten te behouden.

11:00-11:15 KOFFIEPAUZE (15 min)

1115-1145 **Normaal bevindingen echodiagnostiek bij het onderzoek van de schouder van de topsporter-** Spreker nog definitief bepalen.

*Toelichting:*

Bekend is dat door het vele gebruik van de schouder bij de bovenhandse topsporter veranderingen in de schouder op kunnen treden die kunnen leiden tot een ander echografisch beeld vergeleken met de niet sporter en de niet bovenhandse sporter. Er wordt besproken wat de meest voorkomende aanpassingen binnen de schouder van een topsporter zijn en hoe de echografische uiting hiervan is. Als bekend is wat normaalbevindingen bij de echodiagnostiek van de schouder kunnen zijn, kan ook beter worden beoordeeld wat pathologie inhoudt.

11:45-12:15 **Normaal bevindingen echodiagnostiek bij het onderzoek van de voet / enkel van de topsporter –** Spreker nog definitief bepalen

*Toelichting:*

Wanneer de enkel en voet van een topsporter echografisch wordt onderzocht is het van belang te weten wat normaalbevindingen kunnen zijn. Van de verschillende structuren van de voet / enkel wordt beschreven wat veranderingen kunnen zijn bij topsporters, terwijl deze (nog) geen klachten hoeven geven.

12:15-13:30 LUNCH (75 min)

13:30-14:15 Live demo door radioloog bij het echodiagnostiek van de schouder en voet. Waar wordt door de radioloog naar gekeken? (45 min) – Bas Maresch, Radioloog Ziekenhuis Gelderse Valei Ede >

*Toelichting:*

De belangrijkste structuren van schouder, enkel en voet worden echografisch gepresenteerd door een ervaren musculoskeletaal radioloog. Er wordt uitgelegd hoe verslaglegging plaats vindt. Dit is voor artsen en fysiotherapeuten des te belangrijker, omdat echografie i.t.t. andere vormen van beeldvorming niet wordt opgeslagen als volledig filmpje en vrijwel altijd volledig op een echografisch verslag moet worden vertrouwd.

14:15-14:45 **Nut van echo bij diagnose, follow-up en prognose bij peesklachten**- Maarten Moen, Prestatiemanager medisch TeamnNL experts / medische staf NOC\*NSF.

*Toelichting:*

Wanneer echografische beeldvorming heeft plaatsgevonden, is duiding hiervan aan de clinicus. Het is daarom van groot belang te beseffen welke waarde bevindingen nu daadwerkelijk hebben betreft de zekerheid van een diagnose, de prognose van het herstel van de klacht en de waarde van een eventueel veranderend echobeeld door de tijd heen.

14:45-15:00 KOFFIEPAUZE (15 min)

15:00-15:30 **De waarde van een echogeleide injectie t.o.v. blind injecteren zowel intra-articulair als peri-articulair** : Radioloog

*Toelichting:*

Er bestaat onder clinici flink wat discussie over het nut en/of noodzaak van het tijdens injecteren geleiden van de naald d.m.v. echografie. In dit blok zal voor schouder, enkel en voetgewrichten worden besproken wat de accuratesse van een injectie met en zonder echogeleide is. Ook wordt deze accuratesse besproken voor injectie rond / in pezen rond deze gewrichten.

15:30-16:15 **Wie doet wat wanneer?** Wat is de rol van arts en fysiotherapeut bij imaging on the road? Hoe te overleggen met een topsportminded radioloog? (Overleg in groepjes en plenaire terugkoppeling en discussie: Allen

In dit deel van de Masterclass worden de opgedane kennis en gevoerde besprekingen afsluitend gebundeld in een laatste discussie. Het doel is om tot consensus te komen over wanneer wel / niet en door wie echografie toe te passen in de toernooisetting en rondom de trainingen in Nederland

16:15- 17:00 **Richtlijnen medisch handelen in de topsportpraktijk**-Cees Rein van den Hoogenband

*Toelichting:*

In het afgelopen anderhalf jaar heeft de medische staf van NOC\*NSF samen met een werkgroep van topsportartsen een uitwerking gemaakt van richtlijnen die de topsportartsen moeten ondersteunen in de topsportcontext. De Richtlijnen zijn in de conceptfase ter consultatie voorgelegd aan de Masterclass Topsportartsen, (het bestuur van) de VSG, de Atletencommissie van NOC\*NSF, NL Sporter, de Dopingautoriteit en de Werkgroep Athlete Services van NOC\*NSF. Op verzoek van de VSG zijn de richtlijnen door mr J.D. Loorbach gewogen vanuit (medisch) ethisch perspectief. Ten behoeve van de implementatie is een selectie van bonden benaderd om de richtlijnen te bekijken. Voor een goede borging van de richtlijnen is het wenselijk dat de Richtlijnen binnen de sportorganisaties over de hele linie integraal worden geïmplementeerd en geaccepteerd. De richtlijnen worden toegelicht met aansluitend discussie over hoe de artsen en fysio’s kunnen bijdragen een implementatie en borging.