Gouda, **16-04-2019**

Geachte Zorgverlener,

Hierbij wordt u van harte uitgenodigd voor de geaccrediteerde cursus:

**‘Masterclass Farmacotherapie deel 4, lipide verlagende middelen, antistolling en antiarrhythmica voor zorgverleners’**

Thema: **Farmacotherapie/ diabetes**

Datum: **8 juli 2018**Tijd: **15:30**

Locatie: **Antropia, Hoofdstraat 8, Driebergen**

Eigen bijdrage: **€ 30,-**

U kunt zich aanmelden voor deze cursus middels bijgevoegd aanmeldformulier.

Na de opfriscursus farmacotherapie, de cursus farmacotherapie bij lever- en nierfunctiestoornissen en de cursus farmacotherapie bij hypertensie en hartfalen zijn we aanbeland bij deel 4 in de reeks:

***Masterclass farmacotherapie voor Zorgverleners: lipide verlagende middelen, antistolling en antiarrhythmica.***

In deel 4 wordt de functie van de lever verder toegelicht en daarbij wordt specifiek ingegaan op de cholesterolsynthese en de verschillende lipiden verlagende medicijnen.

Patiënten met diabetes mellitus hebben een grotere kans op het ontwikkelen van hart en vaatziekten. In deel 3 hebben we een aantal middelen besproken die bij deze patiënten vaker wordt voorgeschreven (ACE-remmers, ATII antagonisten, beta-blokkers, diuretica en calciumantagonisten). In deel 4 wordt dit voortgezet met de behandeling van antistollingsmiddelen. Deze antistollingsmiddelen worden ook voorgeschreven bij ritmestoornissen, waarbij vooral atriumfibrilleren in de populatie van patiënten met diabetes mellitus vaker voorkomt. Daarom wordt ook aandacht besteed aan de prikkelgeleiding in het hart en welke middelen hiervoor voorgeschreven kunnen worden.

Zoals u van ons gewend bent zal de stof uit eerdere modules waar nodig opnieuw besproken worden, maar het is wel aan te raden deze modules eerst te volgen.

Tijdens de cursus wordt de kennis van de cursist 2 keer getoetst middels het behandelen van vragen.

De cursus zal worden gegeven door apotheker/epidemioloog Drs. P. Adhien verbonden aan de Hogeschool Rotterdam als docent diabetesverpleegkundige en aan de universiteit Utrecht als docent Farmaceutische Wetenschappen en door internist Dr. J. Nijhuis, o.a. eigenaar van Proxicure en adviseur zorg en preventie.

**Programma:**

Aanvang cursus is om 16.00 uur, met inloop vanaf 15.30 uur.

16.00-17.30 uur deel 1: Begintoets, functie lever, behandeling hypercholesterolemie  
17.30-18.15 uur: Diner  
18.15-19.30 uur deel 2: Prikkelgeleiding hart/ECG, behandeling antistolling  
19.30-19.45 uur: Pauze

19.45-21.00 uur deel 3: Eindtoets en afsluiting

De door Sanofi geboden gastvrijheidskosten van deze bijeenkomst (bovenop de door u zelf betaalde deelnamekosten van € 30,00) zijn nihil

**Locatie**Antropia, Hoofdstraat 8, Driebergen

**Datum**   
Maandag 8 juli 2019

Bij de KNMG (HA), V&VN, VSR en NVvPO is accreditatie aangevraagd voor 4 uur onderwijs.

De eigen bijdrage in de kosten voor deze cursus bedragen€30,-- per deelnemer.

Met vriendelijke groet,

Jaap Breur  
Portfolio Specialist bij Sanofi BV

Deze scholing wordt mede mogelijk gemaakt door Sanofi Diabetes.

U kunt zich per e-mail aanmelden, middels onderstaand antwoordformulier, via [jaap.breur@sanofi.com](mailto:jaap.breur@sanofi.com)

Bij vragen kunt u contact opnemen met:

Jaap Breur

[Jaap.breur@sanofi.com](mailto:Jaap.breur@sanofi.com)

06-51421670

**Aanmeldformulier**

**Ja,** ik meld mij aan voor de scholing:   
**‘Masterclass farmacotherapie voor zorgverleners: lipide verlagende middelen, antistolling en antiarrhythmica voor zorgverleners’**

**O** Antropia, Hoofdstraat 8, Driebergen

Bij deelname machtig ik Sanofi eenmalig de eigen bijdrage van **€ 30,00** van onderstaande rekening af te schrijven; De door Sanofi geboden gastvrijheidskosten van deze bijeenkomst (bovenop de door u zelf betaalde deelnamekosten van **€ 30,00**) zijn nihil

Vul hieronder uw IBAN/BIC code in: □□□□□□□□□□□□□□□□□□□

**Op naam van**:…………………………………………………………………… **Handtekening**……..…………………..

**Voorletters:** ……………………………**Achternaam**: …………………………………………………….…………..**m/v**

**Naam instelling**: ………………………………………………………………………………………………………………..

**Adres instelling:** ……………………………………………………………………..…………………………………………

**Telefoon (praktijk / mobiel):** ...………………………………………………………………………………………………..

**E-mail adres**: ………………………………………………………………………………………….…………………………

**Functie:** ………………………………………………………………………………………………………...…………………

**Dieetwensen/opmerkingen:** …………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BIG nummer:…………… | V&VN nummer: ……………. | NVvPO nummer:……………  …………………………… |
| VSR nummer: …………… | KNMG nummer: ………….. | …………………………… |

Wilt U alle gegevens en nummers duidelijk invullen; naam en voorletters zoals ingeschreven in BIG en/of vereniging EN zowel BIG als verenigingsnummer invullen als van toepassing. Alleen met alle gegevens kunnen de accreditatiepunten worden toegekend.

**Gelieve dit aanmeldformulier mailen naar:** [**jaap.breur@sanofi.com**](mailto:jaap.breur@sanofi.com)