

# Uitnodiging Basis Curriculum ouderenzorg najaar 2019

Namens Huisartsenvereniging Midden Kennemerland en de Zorggroep SEZ nodigen wij u van harte uit voor de nascholingscyclus van 4 avonden voor het basis curriculum ouderenzorg. Deze scholing wordt aangeboden in het kader van het project Multidisciplinaire Samenwerking Ouderenzorg Midden-Kennemerland.

## De nascholingsavonden zijn gepland op:

- 10 september module 1
- 1 oktober module 2
- 5 november module 3
- 3 december module 4

## Het programma is als volgt opgebouwd

17.00 - 17.30 uur	Inloop
17.30 - 18.30 uur	Opening en plenaire lezing
18.30 - 19.00 uur	Buffet
19.00 - 19.50 uur	Deel 1
19.50 - 20.05 uur	Koffie
20.05 - 21.15 uur	Deel 2
21.15 - 21.30 uur	Plenaire afsluiting en evaluatie, waarbij het doel is om aandacht te hebben voor het uitwisselen van ervaringen, werkafspraken of stappenplannen.

## Doelgroep: koppel huisarts en praktijkondersteuner

Minimaal 10 koppels, maximaal 20 koppels. Kosten €850,- per koppel

Per nascholingsavond kunt u kosteloos een introducee meenemen. Dat kan iemand zijn met wie u al samenwerkt, of juist iemand met wie u meer zou willen samenwerken. Afhankelijk van het onderwerp die avond, kan dat een fysiotherapeut, ergotherapeut, oefentherapeut, diëtist, wijkverpleegkundige, casemanager of doktersassistente zijn.

Accreditatie wordt aangevraagd voor huisartsen en praktijkondersteuners voor 3 uur per scholingsavond. Organisatorisch is het niet mogelijk om accreditatie toe te kennen aan de introducee. De introducee ontvangt een certificaat van deelname.

## Locatie: Hotel het Hoge Duin in Wijk aan Zee

Inschrijven kan via de website van de zorggroep SEZ: [www.zorggroepsez.nl](http://www.zorggroepsez.nl)

## Introductie:

De werkgroep met vertegenwoordigers vanuit de huisartsenvereniging Midden-Kennemerland en SEZ heeft de afgelopen maanden met zorg gewerkt aan de ontwikkeling van het basis curriculum ouderenzorg. Het basis curriculum ouderenzorg is de vervanging van de Laego bouwstenen.

In onderstaande toelichting op het programma vindt u meer informatie over de inhoud en de docenten. Omdat enkele data nog wat verder in de toekomst liggen, is het voor de organisatie nog niet mogelijk om alle docenten al vast te leggen. De ontbrekende gegevens voor de overige modules ontvangt u in de loop van de cursus.

Indien u vragen heeft over de inhoud van de scholing, organisatie of inschrijving, neem contact op met: Netty Teunissen (scholingscoördinator Zorggroep SEZ), telefoonnummer: 0299-416151.

# Toelichting inhoud programma:

10 september, module 1

## Thema: Zicht op kwetsbare ouderen

Door de toename van het aantal ouderen wordt de ouderenzorg een steeds belangrijker onderdeel van de huisartsenzorg. Niet alleen neemt het aantal ouderen toe, maar ook de complexiteit van de zorg. Daarnaast hebben we te maken met een wirwar van wetten en organisaties. Multidisciplinair werken maakt dat we met veel verschillende professionals en rollen te maken hebben. Dit vraagt goede onderlinge communicatie en afstemming van zorg. Hoe komen we tot proactieve samenhangende zorg?

- |                      |   |
|----------------------|---|
| 17.30 tot 17.40 uur: | <a href="#">Introductie</a><br>Jonah Knetemann   huisarts, huisartsen Wijkerbaan<br>Nicole de Reuver   projectleider Multidisciplinaire<br>Samenwerking Ouderenzorg Midden-Kennemerland |
| 17.40 tot 18.30 uur: | <a href="#">Visie huisartsenzorg voor ouderen</a><br>Mary Borgmann   Specialist ouderen geneeskunde<br>Novicare   |
| 18.30 tot 19.00 uur: | <a href="#">Buffet</a>  |
| 19.00 tot 19.50 uur  | <a href="#">Workshop Polyfarmacie; praktische tools en samenwerken in de eerste lijn</a><br>Rob Fiselier   Apotheker, Medistate Heemskerk   |
| 19.50 tot 20.05 uur: | <a href="#">Koffiepauze</a>   |
| 20.05 tot 21.15 uur: | <a href="#">Persoonsgerichte Zorg, coachend op wat is er wel!</a><br>Brigitte Brink   coach en trainer en medewerker instituut<br>MPG   |
| 21.15 uur:           | <a href="#">Plenaire afsluiting en evaluatie</a>  |

## Thema: Vallen en beweging

Inhoud: theorie van valfactoren en risicofactoren, zin en onzin van preventie, sarcopenie, het belang van bewegen en voeding voor de kwetsbare ouderen.

Sarcopenie komt veel voor bij ouderen: spiermassa en spierkracht verminderen, wat lichamelijk slechter functioneren tot gevolg heeft. Spierzwakke, maar verder gezonde 70-plussers hebben 50 procent meer kans om in het ziekenhuis te belanden dan vergelijkbare leeftijdgenoten met meer spierkracht.

Hoe vaak horen we niet dat ouderen moeite hebben met traplopen, niet meer durven te fietsen of het tillen van een boodschappentas te zwaar is. Vaak houdt het zichzelf in stand: ouderen zijn bang om te vallen en gaan dus minder bewegen. Maar doordat ze minder gaan bewegen treedt er vermindering van spiermassa en spierkracht op waardoor de kans om te vallen alleen maar groter wordt.

De remedie: bewegen! Spieren worden sterker, wat ook weer een gunstig effect heeft op de spiermassa. Hierdoor krijgen ouderen weer vertrouwen in hun lichaam wat het dagelijks functioneren alleen maar ten goede komt.

17.30 tot 17.40 uur:	<a href="#">Introductie</a> Jonah Knetemann   huisarts, huisartsen Wijkerbaan
17.40 tot 18.30 uur:	<a href="#">Vallen en bewegen</a> Joke Stam   Huisarts en kaderhuisarts ouderenzorg
18.30 tot 19.00 uur:	<a href="#">Buffet</a>
19.00 tot 19.30 uur	<a href="#">Valpreventie en de meerwaarde van de geriatrische fysiotherapeut</a> Sonja Tiessen- Krijnen   fysiotherapie ViVa! Zorggroep
19.30 tot 20.00 uur:	<a href="#">OTAGO thuis oefenprogramma, samen beter thuis</a> Mieke Borsjes   oefentherapeut Interfysio Beverwijk
20.00 tot 20 15 uur:	<a href="#">Pauze</a>
20.15 tot 20.45uur:	<a href="#">Sarcopenie en voeding</a> Docent volgt
20.45 tot 21.15 uur:	<a href="#">Ergotherapie en valpreventie (EDOMAH)</a> Lydia Zoetelief en Annemariëk Bol   ergotherapeuten, ergotherapie Kennemerland
21.15 tot 21.30 uur:	<a href="#">Plenaire afsluiting en dementie</a>

## Thema: Dementie, delier en depressie

Wat gebeurt er bij het ouder worden in de hersenen, wanneer spreken we van vergeetachtigheid en wanneer van dementie. Wat is dementie en wat zijn de verschillende uitingsvormen van dementie.

Wat zijn de verschillen en overeenkomsten tussen de drie D's (Dementie, Delier en depressie) en de ingewikkelde uitingsvormen bij ouderen.

Aan de hand van casuïstiek nemen we u mee door bovenstaande onderwerpen

In deze module komen verder de volgende onderwerpen aan de orde

- Gedragsproblemen bij verschillende soorten dementie
- Wanneer is verwijzen aan de orde?
- Welke mogelijkheden van diagnostiek zijn er voor de huisarts?
- Wat is de rol van het DOC team en de casemanager?
- Hoe maak je onderscheid tussen een depressie en dementie?

17.30 tot 17.40 uur:	<a href="#">Introductie</a> Jonah Knetemann   huisarts, huisartsen Wijkerbaan
17.40 tot 18.30 uur:	<a href="#">Depressie, Delier en Dementie</a> Kaderhuisarts ouderengeneeskunde 1 <sup>e</sup> lijn en Specialist ouderengeneeskunde 2 <sup>e</sup> lijn
18.30 tot 19.00 uur:	<a href="#">Buffet</a>
19.00 tot 19.50 uur	<a href="#">Casemanagement in de 1e lijn</a> Docenten DOC team en casemanager ViVa! Zorggroep volgen
19.50 tot 20.05 uur:	<a href="#">Pauze</a>
20.05 tot 21.15 uur:	<a href="#">Workshop 1a Farmacotherapie bij depressie en dementie</a> Andre Noordhuis   specialist ouderengeneeskunde  <a href="#">Workshop 1B: Samenwerking praktijkondersteuner en casemanager</a>
21.15 tot 21.30 uur:	<a href="#">Plenaire afsluiting en evaluatie</a>

## Thema: ACP planning (Advance Care Planning), mantelzorg en eenzaamheid

### Advance care planning

Veel kwetsbare ouderen ervaren een langere periode van achteruitgang waarbij een kleine verandering in gezondheid een flinke toename van zorgbehoefte kan indiceren. Ook kan een ontregeling de laatste levensfase inleiden. In proactieve gesprekken bekijkt huisarts, praktijkverpleegkundige en /of de specialist ouderengeneeskunde samen met de patiënt en naasten welke doelen van zorg en behandeling passen bij de waarden en opvattingen van de patiënt en de gezondheidssituatie.

Met dit als uitgangspunt wordt vastgesteld wat passende zorg en behandeling is voor de korte termijn en wordt richting gegeven aan passende zorg en behandeling in toekomstige scenario's.

Mantelzorg is de zorg voor chronisch zieken, gehandicapten en hulpbehoevenden door naasten: familieleden, vrienden, kennissen en bureu. Kenmerkend is de reeds bestaande persoonlijke band tussen de mantelzorger en zijn of haar naaste. Daarnaast gaat het om langdurige zorg die onbetaald is.

In Nederland zijn er 3,6 miljoen mensen die voor een ander zorgen. 450.000 mantelzorgers voelen zich zwaarbelast of overbelast. De meeste mantelzorgers vinden het vanzelfsprekend om voor hun naaste te zorgen, maar lopen wel tegen tal van problemen aan.

Eenzaamheid: Nederland kent een dubbele vergrijzing. Het aantal ouderen neemt toe én mensen worden steeds ouder. Naarmate mensen ouder worden en meer fysieke problemen krijgen, hebben ze steeds minder contacten met anderen. Ze verliezen hun partner en hun leeftijdsgenoten. En omdat ze minder mobiel worden, zoeken ze het contact ook minder op. Een derde van de 55-plussers in Nederland heeft last van eenzaamheidsgevoelens. Eenzaamheidsgevoelens belemmeren ouderen in hun functioneren. Eenzaamheid kan leiden tot psychische problemen zoals angst en depressieklachten. Ook kunnen fysieke klachten toenemen. Andere mogelijke gevolgen zijn vervuiling, overlast en betalingsachterstanden. Voor het welzijn van de ouderen is het noodzakelijk hen uit het isolement te halen.

- |                       |  |
|-----------------------|--|
| 17.30 tot 17.40 uur:  | <a href="#">Introductie</a><br>Jonah Knetemann   huisarts, huisartsen Wijkerbaan   |
| 17.40 tot 18.30 uur:  | <a href="#">Advance Care Planning in de praktijk</a><br>Docent kaderhuisarts ouderengeneeskunde volgt  |
| 18.30 tot 19.00 uur:  | <a href="#">Buffet</a>   |
| 19.00 tot 19.50 uur   | <a href="#">Mantelzorg en samenwerken in het sociale domein</a><br>Docent volgt  |
| 19.50 tot 20.05 uur:  | <a href="#">Pauze</a>  |
| 20.05 tot 21.15 uur:  | <a href="#">Persoonsgerichte zorg: casuïstiek vanuit het perspectief van de patiënt</a><br>Annelies van Eijken   verpleegkundige ouderenzorg |
| 21.15 tot 21.30 uur : | <a href="#">Plenaire afsluiting en evaluatie</a>   |