

Programma donderdag 14 November 2019

09:30 Opening

09:45 **Briljante mislukkingen (ENG)**

Paul Iske, hoogleraar Open Innovation & Business Venturing, School of Business and Economics, Universiteit Maastricht

10:30 Koffiepauze

11:00 - 11:45 || Parallelronde 1

11:45 **1.1 Lichamelijk OZ Neuro (max. 30 inschrijvingen)**

Sonja de Jong, neuroloog, ziekenhuis St. Jansdal, Harderwijk

11:00 **1.2 Lichamelijk OZ ortho schouder**

Michel van den Bekerom orthopedisch chirurg, OLVG, Amsterdam

11:00 **1.3 Biosimilars en doelmatig geneesmiddelgebruik (ENG)**

Anton Franken, Internist Isala Zwolle Secretaris Biosimilars Nederland (IBN)

Dure geneesmiddelen zijn een veelbesproken onderwerp. De ontwikkeling van biologische geneesmiddelen heeft veel nieuwe behandelmogelijkheden geschapen. De prijs die hiervoor betaald wordt is echter zo hoog dat het ontwikkelen van alternatieven in de vorm van biosimilars nodig is om deze middelen breed toegankelijk te houden. Biosimilars zijn kwalitatief gelijkwaardige en minder dure versies van innovatieve geneesmiddelen, die tot lagere prijzen en een betere toegankelijkheid tot deze middelen leiden. Hoewel biosimilars inmiddels breed worden ingezet in de 2e lijn, is de acceptatie van deze middelen nog niet optimaal en is er onvoldoende kennis over biologische geneesmiddelen en biosimilars

11:00 **1.4 Project NICU: 'Ieder kind verdient een naam'**

Milou van Ingen, Master Physician Assistant, Radboudumc Amalia kinderziekenhuis, afdeling neonatologie

In het Oost-Afrikaanse Tanzania is babysterfte tienmaal zo hoog als in Nederland. Mede om deze reden is in 2015 vanuit Stichting Vrienden Sengerema Hospital in samenwerking met het ziekenhuis 'Project NICU' gestart. Een Neonatale Intensive Care Unit met speciaal daarvoor getraind personeel. Wegens de hoge babysterfte durven ouders hun kind vaak niet de vooraf bedachte naam te geven na de geboorte. Project NICU streeft ernaar dat de babysterfte zodanig daalt, dat ouders vertrouwen krijgen in een toekomst voor hun baby en ze direct na de geboorte een naam durven te geven. De erkenning die elk kind verdient. Met goed resultaat: de babysterfte daalt met zo'n 40%.

Afgelopen november heeft documentairemaakster Denise Eigenbrood Physician Assistant Milou van Ingen op de voet gevolgd op de NICU. De documentaire 'Ieder kind verdient een naam' is afgelopen februari in de bioscoop in première gegaan. Project NICU is het goede doel van INVEST 2019. De documentaire wordt tijdens deze sessie getoond.

11:00 **1.5 Wetenschapsethiek**

Jari Gool, MD-PhD student neuroscience, VUmc/SEIN, Amsterdam

11:00 **1.6 Syncope**

11:45 Wisseltijd

11:55 **1.7 Het neurologisch onderzoek (max. 30 inschrijvingen)**

Sonja de Jong, neuroloog Ziekenhuis St Jansdal Harderwijk

In navolging van mijn presentatie vorig jaar, mogen nu de handen echt uit de mouwen tijdens deze workshop! We zullen een aantal onderdelen van het neurologisch onderzoek bij elkaar oefenen. U hoeft niet te vrezen, de kleding mag aanblijven. Mocht u over een reflexhamer beschikken, dan wil ik u vragen deze mee te nemen.

11:55 **1.8 ECG voor gevorderden**

Niels Jongejan, Physician Assistant Elektrofysiologie, UMC Utrecht

11:55 **1.9 Probiotica**

Karen Koning, senior onderzoeker, hoofd onderwijs, Winclove

11:55 **1.10 Biomedische genetica (ENG)**

Marc van Mil, DNA docent, UMC Utrecht

11:55 **1.11 Discussie over taakherschikking**

Discussieleider: Milena Hanneke Starmans- van Galen, Beleidsadviseur Directie Regulering bij Nederlandse Zorgautoriteit Daphne Hoogeveen, Nederlandse Zorgautoriteit Petra Kleven, business analyst, Radboudumc, Adviesgroep PVI, Nijmegen Nicole Leferink, Bedrijfsvoerder IC-SEH-MMT, Radboudumc, Nijmegen

12:40 **Lunchpauze**

13:45 - 14:40 || Parallelronde 2

13:45 **2.1 ECG basis (ENG)**

Niels Jongejan, Physician Assistant Elektrofysiologie, UMC Utrecht

13:45 **2.2 Bloedgas**

Maarten van Eijk, UMC Utrecht

13:45 **2.3 Hoe kijken naar kunst je een beter PA maakt**

Jan Keunen, hoogleraar oogheelkunde, oogarts, Radboudumc, Nijmegen

Antistollingstherapie wordt bij verschillende ziektebeelden gebruikt. De meest bekende zijn het myocardinfarct, hartritmestoornissen en de veneuze trombo-embolie. Als deze ziektebeelden hebben een eigen pathofysiologie en behoeven daarom ook een andere therapie. De achtergrond van de meest voorkomende ziektebeelden wordt besproken evenals het aangrijpingspunt van de therapie. Antistollingstherapie geeft relatief vaak complicaties. De complicaties zullen besproken worden evenals het beleid rondom ingrepen met antistollingsmiddelen.

13:45 **2.4 Antistolling**

Sjef van de Leur, laboratoriumarts, Isala klinieken

13:45 **2.5 Physician Assistants; al 15 jaar bezig met hun positie, tijd voor iets nieuws?**

Frank Holweg, Opleider Master Physician Assistant (sinds 2003), Hogeschool van Arnhem en Nijmegen

In deze sessie is er geen inleider, geen spreker maar ligt de vraag op tafel: wat is mijn bijdrage als PA aan de gezondheidszorg. Wat heb ik te bieden? Waar wil ik mij op richten nu mijn positie (in ieder geval wettelijk) is verankerd?

Te bespreken thema's:

PA's zijn veel te veel bezig met hun positie.

PA's, eenmaal aan de slag, hebben best moeite hebben om hun rol of positie als niet-arts vorm te geven.

Wat vraagt het beroep PA nu echt van je? Wat heb je nodig en wat mis je eigenlijk. Wat doe je er aan om je 'assistent' rol vorm te geven? Past de rol van 'assistent' jou?

Heb je last van de naam 'assistent' en waarom dan?

Inhoeverre ben je gesocialiseerd met de artsengroep. Vind je dat goed of juist niet?

Wat vindt je ervan als een PA zich als specialist kenbaar maakt en dus geen moeite doet om aan te geven dat hij/zij geen medisch specialist is. Is dat nog een gemis aan bewustzijn van de eigen rol en waarde? Of is het iets anders?

Ben je als PA uitgerust om de taak van opleider op je te nemen? Vind je jezelf een rolmodel? Past leiderschap jou (en wat is dat eigenlijk?).

13:45 **2.6 Presentaties afstudeeronderzoeken (incl. genomineerden NAPA wetenschapsprijs)**

14:30 Wisseltijd

14:40 **2.7 ECG basis**

Niels Jongejan, Physician Assistant Elektrofysiologie, UMC Utrecht

14:40 **2.8 Bloedgas**

Maarten van Eijk, UMC Utrecht

14:40 **2.9 Sein veilig ? Prehospitale voorbereiding op terrorisme en extreem geweld**

Jeroen van den Berg, Physician Assistant Ambulance, GGD Brabant-Zuidoost Algemeen Commandant Geneeskundige Zorg, Veiligheidsregio Brabant-Zuidoost

In West-Europa is de dreiging van terrorisme en extreem geweld trending topic. Waar medische hulpdiensten voorheen vaak in afwachting bleven van "sein veilig" is dat in huidige tijden niet meer altijd mogelijk. Er zal gewerkt moeten worden in gebieden waar het nooit "geheel" veilig kan zijn. Afwachten leidt tot meer dodelijke slachtoffers. Hoe is de huidige ambulance setting hierop ingericht? Wat leren ons recente aanslagen in West-Europa. Wat zijn veranderingen die op komst zijn in de prehospitale hulpverlening?

Een beschouwing op recente aanslagen, de lering daaruit en de algemene stand van zaken qua voorbereiding op dit moment.

14:40 **2.10 Electrolyten**

Gesponsord door: Vifor Pharma

14:40 **2.11 CVA nieuwe therapie (ENG)**

Raoul Kloppenborg, neuroloog, UMC Utrecht

14:40 **2.12 Presentaties afstudeeronderzoeken (incl. genomineerden NAPA wetenschapsprijs)**

15:25 **Koffiepauze**

16:00 **Algemene Ledenbijeenkomst NAPA**

17:30 **Borrel**

18:00 **Feestavond**

Programma vrijdag 15 November 2019:

9:00 New models for patiënt care: wish for what you care for (ENG)

Marcel Levi, Chief Executive, University College London Hospitals NHS Foundation Trust

09:45 Fear is the enemy of improvement (ENG)

Ian Leistikow, adviseur inspectie, bijzonder hoogleraar 'Overheidstoezicht op Kwaliteit en Veiligheid van de Gezondheidszorg', Erasmus Universiteit, Rotterdam

10:30 Koffiepauze

11:00-12:40 || Parallelronde 3 || Workshops

11:00 3.1 Hechten (max. 60 inschrijvingen)

Corine Winnen-Jansen, sales consultant wound care, Johnson & Johnson

11:00 3.2 Statistiek: Interpretatie statistiek in wetenschappelijke literatuur

Arna van Doorn - Klomberg, docent, begeleider, Hogeschool van Arnhem en Nijmegen Anneke van Vugt, associate lector Taakherschikking in de Gezondheidszorg, Hogeschool van Arnhem en Nijmegen

11:00-11:45 || Parallelronde 3 || Presentaties

11:00 3.3 Interpretatie spirometrie

Marijn Bomans, longfunctieanalist, Isala

Tijdens deze presentatie neem ik jullie mee in het juist interpreteren van spirometrie. Het zijn immers een hoop getallen en termen. Waar moet ik naar kijken? En wat zegt zo'n uitslag precies? Door structureel de juiste stappen na te lopen, kom je een heel eind. En hoop ik bij jullie een goede basis te leggen voor een juiste beoordeling.

11:00 3.4 Social Media (ENG)

Timo de Raad, Physician Assistant, KinderIC, UMC Utrecht

11:00 3.5 Tweede kamer debat

11:45 Wisseltijd

11:55-12:40 || Parallelronde 3 || Presentaties

11:55 3.7 Interpretatie spirometrie

Marijn Bomans, longfunctieanalist, Isala

Tijdens deze presentatie neem ik jullie mee in het juist interpreteren van spirometrie. Het zijn immers een hoop getallen en termen. Waar moet ik naar kijken? En wat zegt zo'n uitslag precies? Door structureel de juiste stappen na te lopen, kom je een heel eind. En hoop ik bij jullie een goede basis te leggen voor een juiste beoordeling.

11:55 3.8 Social media

Timo de Raad, Physician Assistant, KinderIC, UMC Utrecht

12:40 Lunchpauze

13:30 Ontpillen (ENG)

David van Bodegom, verouderingswetenschapper, Leyden Academy, Leiden

14:15 Anders Kijken, Anders Doen (ENG)

Kevin Weijers, Spreker, Chief Exploration Officer, Schrijver