**SYMPOSIUM 2019 in Dorpshuis, Grotenhof 2 in Lieshout.**

3-7-21-22-28-29-31 oktober en 4 november 2019.

**DAGINDELING SYMPOSIUM RUIMTE VOOR INHOUD 2019**

09.00u-09.30u ontvangst & inschrijving

09.30u-09.45u opening door Diana Rijntjes directeur Woonverpleging

of Ine Eijdems directeur Wijkzorg wijkverpleging

09.45u-10.00u huishoudelijke mededelingen

10.00u-10.55u 1e workshop ronde

11.00u-11.55u 2e workshop ronde

11.55u-12.55u lunch (inbegrepen)

13.00u-13.55u 3e workshop ronde

14.00u-14.55u 4e workshop ronde

14.55u-15.10u pauze

15.15u-16.45u plenaire sessie

16.45u-17.00u afsluiting van symposium dag

**Leerdoelen**

Na het volgen van dit symposium kan de deelnemer:

* Nieuwe ontwikkelingen op het gebied van vakinhoudelijk handelen benoemen.
* Praktische handvatten noemen en toepassen in het werk als zorgverlener.
* Met de opgedane kennis en inzichten eigen handelen (waar nodig) verbeteren.
* Met de opgedane kennis en inzichten verbetervoorstellen formuleren voor eigen handelen op de eigen afdeling.

Workshops zijn ingedeeld voor verschillende categorieën:

Categorie 1: tot en met verzorgende C

Categorie 2: vanaf verzorgende C

Categorie 3: wijkverpleegkundige en 1e verpleegkundige

Categorie 4: behandelaren

Er zijn geen kosten verbonden aan dit symposium en er vindt geen toetsing plaats.

**Overzicht workshops**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Spreker + functie** | **Thema** | **Categorie** | **Max pers** | **CANMEDS competentiegebieden rol(len):** | **Verantwoording** |
| Manon van den Heuvel (verpleegkundig expert)  Anja Manders (verpleegkundig specialist palliatieve zorg) | Sterven doe je zo!  Tijdens ons dagelijks werk komen wij vaak in aanraking met cliënten met cognitieve problemen. Denk hierbij aan cliënten met Niet Aangeboren Hersenletsel, MS, Parkinson en dementie. Palliatieve zorg richt zich met name op een optimaal welbevinden en het tijdig herkennen en verlichten van symptoomlast. Bij een cognitieve achteruitgang zien we dat de patiënt niet altijd in staat is om zijn klachten te delen. Welke zorgaspecten zijn bij mensen met cognitieve problemen dan specifiek van belang in de palliatief-terminale fase? | 2-3-4 | 25 | Vakinhoudelijk handelen  Communicatie  Samenwerking  Maatschappelijk verantwoord handelen | <https://www.pallialine.nl>  <https://www.iknl.nl>  <https://www.zonmw.nl> : handreiking zo verbindt u palliatieve zorg en dementie  https://unovumc.nl/wp-content/uploads/2018/07/Boekje-Zorg-rond-het-levenseinde.pdf  <https://www.verensotijdschrift.nl/om2016/april-2016/praktijk/palliatieve-terminale-zorg-bij-de-ziekte-vanparkinson/#.Vw4Tc3rXtak> |
| Manon van den Heuvel (verpleegkundig expert)  Ruth Kempers(verpleegkundig expert)  Hanny van Erp (verpleegkundige experts/case manager dementie)  Marieke Lips (gz psycholoog)  Esther van Dinter (gz psycholoog) | Familiedynamiek - Dansen met familie  In de zorg werken we steeds meer samen met familie. Vanuit dit vertrekpunt belichten we 3 theorieën die invloed hebben op/ van belang zijn voor een soepele samenwerking;   * Persoonsgerichte zorg (Tom Kidwood) * De fases van rouwverwerking * De communicatiecirkel (VIB) | 1-2-3-4 | 30 | Vakinhoudelijk handelen  Communicatie  Samenwerking | Dekker, J. (2004). *Video-interactiebegeleiding*, Houten: Bohn Stafleu van Loghum.  Kitwood, T. & Bredin, K. (2008). Towards a theory of dementia care: Personhood and well-being, *Ageing & Society,* 12(3), 269–287.  Kübler-Ross, E. & Kessler, D. (2006). *Over rouw: De zin van de vijf stadia van rouwverwerking*, Amsterdam: AMBO.  Ven, G. van de. (2015). Persoonsgerichte zorg in verpleeghuizen: is dementia care mapping (kosten) effectief, *Tijdschrift Verpleegkunde*, 1(30), 9-13. |
| Maartje Kokx (gz psycholoog)  Esther van Dinter (gz psycholoog)  Elise van den Bergh (gz psycholoog) | Grip op de dip  Een kwart van onze oudere cliënten heeft last van depressieve symptomen. Ben je in staat ze te herkennen? En hoe kun jij het verschil maken voor je sombere cliënt? | 1-2-3-4 | 30 | Vakinhoudelijk handelen  Communicatie  Maatschappelijk verantwoord handelen | Gerritsen, D., Leontjevas, R., Ketelaar, N., Derksen, E., Koopmans, R., Smalbrugge, M. Handboek multidisciplinair zorgprogramma Doen bij Depressie. Nijmegen: UKON, 2013. |
| Jessie Hoorn (adviseur Opleiden)  Annelies van Grootel (wijkverpleegkundige/ praktijkopleider)  Mandy Suiskens (verpleegkundige/ praktijkopleider/ trainer VRH) Elly van den Bosch (Verpleegkundige/ praktijkopleider) | SOR, snap jij het nog?  Signaleren-Observeren-Rapporteren, je collega's hebben je nodig!  Korte opfrisser van de theorie, waarna we m.b.v. casuïstiek praktisch aan de slag gaan. | 2-3-4 | 25 | Vakinhoudelijk handelen  Communicatie  Samenwerking  Maatschappelijk verantwoord handelen  Organisatie  Kwaliteit en professionalisme | <https://www.zorgvoorbeter.nl/risicosignalering>  <https://www.zorgvoorbeter.nl/nieuws/zakboekje-rapporteren-zorg>  <https://www.vilans.nl/vilans/media/documents/producten/implementatietoolkit-technologie-in-de-zorg.pdf> |
| Ruth Kempers(verpleegkundig expert)  Ilona op den Camp (hoofd wijkzorg wijkverpleging)  Elly van Rooy (hoofd woonverpleging) | Pillen, ik tel er veel, maar raak er niet op uitgekeken.  Voorbeelden uit MIC meldingen vormen de basis voor deze workshop; hoe kunnen we leren van gemaakte fouten? Over het belang van medicatiekennis. | 2-3-4 | 25 | Vakinhoudelijk handelen  Wetenschap en kennis  Organisatie  Kwaliteit en professionalisme | <https://www.medicijngebruik.nl/over-ivm>  <https://www.zorgvoorbeter.nl/medicatieveiligheid> |
| Ingrid van de Loo (wijkverpleegkundige specialisatie/diabetesverpleegkundige)  Ton van den Berg (wijkverpleegkundige specialisatie/diabetesverpleegkundige) | Diabetes, ónze zorg!  Tijdens deze workshop wordt kort de kennis m.b.t. theorie diabetes mellitus, gepolst en het ziektebeeld, behandeling en complicaties besproken. Er wordt interactief gewerkt om de deelnemers na te laten denken over hun rol hierin, als zij betrokken zijn bij een cliënt met diabetes.  Wat zie ik, wat meet ik, wat doe ik hiermee; wat is mijn verantwoordelijkheid hierin? | 2-3-4 | 40 | Vakinhoudelijk handelen  Samenwerking  Wetenschap en kennis  Maatschappelijk verantwoord handelen  Kwaliteit en professionalisme | Leerboog Zorgboog; module diabetes.  Triage app    <http://infoland/iDocument/Viewers/Frameworks/ViewDocument.aspx?DocumentID=499b8456-515d-41b7-be8b-aa9daa4d5d76&NavigationHistoryID=1169944&PortalID=101&Query=diabetes>  <http://infoland/iDocument/Viewers/Frameworks/ViewDocument.aspx?DocumentID=fa147b2a-ebf2-4f93-bd76-18f2b1ae9cb0&NavigationHistoryID=1169946&PortalID=101&Query=diabetes>  <http://infoland/iDocument/Viewers/Frameworks/ViewDocument.aspx?DocumentID=c88006e6-223a-4062-a794-924533081f44&NavigationHistoryID=1169964&PortalID=101&Query=diabetes> |
| Mariette van de Zanden Astma/COPD wijk verpleegkundige  Wieneke Joris: Astma/COPD verpleegkundige  Monique Kluijtmans: Astma/COPD verpleegkundige | COPD  De deelnemers kunnen de cliënt met COPD observeren op symptomen, klachten en complicaties en de daarbij horende acties uitzetten. | 2-3-4 | 25 | Vakinhoudelijk handelen  Wetenschap en kennis | <https://www.longfonds.nl/over-longen/copd/behandeling-van-copd>  [www.oncoline.nl](http://www.oncoline.nl)  [www.psycfysio.nl](http://www.psycfysio.nl) |
| Leonie Stevens(hoofd woonverpleging)  Ine Bouwmans (hoofd eten drinken en ontspanning) | Eten is een feestje?!  Eten en drinken inzetten zodat dit bijdraagt aan het leefplezier van de bewoners.  Smaak en geur als zintuig, wat gebeurt er als je ouder wordt.  Hoe kun je op eenvoudige wijze meer aandacht geven aan eten en drinken? | 1-2-3-4 | 50 | Vakinhoudelijk handelen  Samenwerking  Wetenschap en kennis  Maatschappelijk verantwoord handelen  Kwaliteit en professionalisme | [www.bossertkookwerken.nl](http://www.bossertkookwerken.nl) |
| Lijanne Lans(hoofd woonverpleging)  Martine Hogendoorn  (wijkverpleegkundige aandachtsfunctionaris huiselijk geweld)  Anja Manders (verpleegkundig specialist palliatieve zorg / aandachtsfunctionaris huiselijk geweld) | Meldcode huiselijk geweld  Deelnemers kennen de stappen van de meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling en kunnen deze koppelen aan casus.  Deelnemers nemen kennis van een praktisch model, de zogenaamde IK, JIJ, WIJ posities van Wilde Kastanje en oefenen hiermee. Dit model helpt om de voorbereiding, gesprekken en samenwerking gedegen aan te pakken.  Het is duidelijk geworden wie de aandachtsfunctionarissen van de organisatie zijn en wanneer je deze kan betrekken. | 1-2-3-4 | 50 | Vakinhoudelijk handelen  Samenwerking  Communicatie  Maatschappelijk verantwoord handelen | <https://www.huiselijkgeweld.nl/>  <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/huiselijk-geweld>  <https://www.om.nl/onderwerpen/huiselijk-geweld/>  <https://www.wildekastanje.nl/training/aandachtsfunctionarissen-huiselijk-geweld-en-kindermishandeling/> |
| Lijanne Lans(hoofd woonverpleging)  Sanne Kuijpers (HRM adviseur) | Maak tijd voor vitaliteit!  Tijdens deze workshop maken medewerkers kennis met wat er binnen de Zorgboog beschikbaar is op het gebied van duurzame inzetbaarheid en vitaliteit. Het spinnenweb van positieve gezondheid (IPH) dient hierbij als kapstok. Naast het verstrekken van informatie gaan medewerkers tijdens deze workshop op een interactieve manier aan de slag met het onderwerp positieve gezondheid, duurzame inzetbaarheid en vitaliteit.  Doel van deze workshop is om naast een nadere kennismaking en verdieping op het thema, aan de slag te gaan met de eigen positieve gezondheid/duurzame inzetbaarheid. | 1-2-3-4 | 30 | Communicatie  Maatschappelijk verantwoord handelen | [www.iph.nl](http://www.iph.nl)  <https://joost.zorgboog.nl/umbraco/weten-regelen/vitale-medewerkers/>  <https://joost.zorgboog.nl/Project/Vitalemedewerkers> |