

Programma Nederlands Geheugenpoli Netwerk Congres 2019:

9.00 Ontvangst

9.30 Opening

9.35 In gesprek met de patiënt

Femke Bouwman, neuroloog, Amsterdam UMC

Niels Prins, neuroloog en directeur Brain Research Center, in gesprek met een patiënt die deelneemt aan een clinical trial

9.50 Hallucinaties

Teus van Laar, hoogleraar neurologie, klinisch farmacoloog, UMCG

10.30 Omgaan met polyfarmacie bij cognitieve problemen

Rob van Marum, klinisch geriater, klinisch farmacoloog, Jeroen Bosch ziekenhuis, Den Bosch en bijzonder hoogleraar Farmacotherapie bij Ouderen, Amsterdam UMC

- Medicatie met een mogelijk negatief effect op cognitie en/of functionaliteit/QOL
- Psychofarmaca, weinig evidence, veel kans op schade (kort)
- Hoe om te gaan met preventieve medicatie in het licht van een neurodegeneratieve aandoening met sterk beperkte levensverwachting? Hoe kies je voor de patient relevante behandeldoelen? Wordt de patient wel betrokken bij de keuzes? Hoe pak je de afbouw van medicatie aan?

11.10 Pauze

11.45 Parallelronde 1

De Geheugenpoli vanuit het perspectief van....

1.1 De specialist ouderengeneeskunde: De specialist ouderengeneeskunde: Overtuigd van de eigen diagnose? Of toch....

Lieke de Vijlder, SOG, Expertisecentrum jonge mensen met dementie, Lisidunahof Leusden
Werkzaam op de Lisidunahof Psychogeriatrisch Woonzorgcentrum bij Beweging 3.0 te Leusden
oa dagbehandeling voor JMD, eerste lijnsconsulten en intramurale (verpleeghuis)zorg

Het stellen van een diagnose dementie gebeurt vaak op een geheugenpolikliniek. Het stellen van een diagnose is bij jonge mensen extra moeilijk door de uitgebreide differentiaal diagnose. Naast een mogelijke dementie kan er ook sprake zijn van een psychiatrische ziekte met cognitieve problemen, NAH of Korsakov dementie.

We zoomen in op welke bewoners / cliënten in dagbehandeling er op Lisidunahof zijn of er wel eens twijfel is over de diagnose

Bij de workshop in de vorm van een interview gaan we in op dit thema. We gaan in op de contacten met de eerdere diagnosesteller, wel of geen second opinion, maar ook wat het voor de bewoner/ cliënten in dagbehandeling betekent als blijkt er een wijziging is in de diagnose.

1.2 De dementievriendelijke samenleving

Nico Spierenburg, bedrijfsleider, Albert Heijn, Doorn

Filmpje over 1e dementievriendelijke supermarkt, Albert Heijn in Doorn

Uitleg waarom ik hiertoe gekomen ben, waarom en hoe ik alle medewerkers heb getraind.

Met name bij de training sta ik wat langer stil.

Anekdoten over klanten met dementie in de supermarkt. Uitleg tot hoever de ondersteuning gaat vanuit de supermarkt. Geheugenpoli vanuit mijn perspectief en van Albert Heijn.

1.3 De casemanager

Els van der Veen, coördinator Netwerk Dementie, Drenthe

Karin Duiven, casemanager Dementie

12.30 Lunchpauze met:

Broodje Netwerk; gelegenheid aan te schuiven bij thematafels, posterpresentaties, en tijd om te netwerken!

14.00 Plenaire

De Geheugenpoli vanuit het perspectief van...

De eindgebruikers; verwijzer en patiënt

Uitreiking posterprijs

Korte presentatie inventarisatie diverse werkwijzen Geheugenpoli's:

Chantal Zuizewind, onderzoeker Vilans

Discussie in kleinere groepen over overeenkomsten en verschillen tussen Geheugenpoli's, de relevantie hiervan wat betreft keuzemogelijkheden voor verwijzing, en hoe dit inzichtelijk te maken

15.00 Pauze

15.15 Parallelronde 2

De Geheugenpoli vanuit het perspectief van...

2.1 De bedrijfsarts

Dementie binnen de bedrijfsartsenpraktijk, een uitdaging voor de toekomst?

Peter Geelen, bedrijfsarts i.o. ArboUnie

2.2 De neuropatholoog

Baayla Boon, promovenda Neuropathologie, Amsterdam UMC

2.3 De specialist ouderengeneeskunde: De specialist ouderengeneeskunde: Overtuigd van de eigen diagnose? Of toch....

Lieke de Vijlder, SOG, Expertisecentrum jonge mensen met dementie, Lisidunahof Leusden

Werkzaam op de Lisidunahof Psychogeriatrisch Woonzorgcentrum bij Beweging 3.0 te Leusden o.a. dagbehandeling voor JMD, eerste lijnsconsulten en intramurale (verpleeghuis)zorg

Het stellen van een diagnose dementie gebeurt vaak op een geheugenpolikliniek. Het stellen van een diagnose is bij jonge mensen extra moeilijk door de uitgebreide differentiaal diagnose. Naast

een mogelijke dementie kan er ook sprake zijn van een psychiatrische ziekte met cognitieve problemen, NAH of Korsakov dementie.

We zoeken in op welke bewoners / cliënten in dagbehandeling er op Lisidunahof zijn of er wel eens twijfel is over de diagnose

Bij de workshop in de vorm van een interview gaan we in op dit thema. We gaan in op de contacten met de eerdere diagnosesteller, wel of geen second opinion, maar ook wat het voor de bewoner/ cliënten in dagbehandeling betekent als blijkt er een wijziging is in de diagnose.

16.00 Introductie geheugenpoli 'app': Siilo

Femke Bouwman, neuroloog, Amsterdam UMC

16:15 Netwerkborel

	docent/spreker Initialen + naam	GZ- BIGnummer NIP- nummer VGCT- nummer	Titel	% contact- uren van de scholing	Werksetting (graag de naam van de instelling waar de docent/spreker werkzaam is)	Meer dan 5 jaren postdoctorale werkervaring Ja/nee
1	Lieke (L.S.) de Vijlder	Big 19048512801	Specialist ouderen- geneeskunde Gespecialiseerd in jonge mensen met dementie.	?	Lisidunahof, Psychogeriatrisch Woonzorgcentrum, Beweging 3.0 Leusden	ja
2	P.M.J. Geelen	19031271301	Dhrs.	20%	Werkzaam als bedrijfsarts in opleiding bij Arbo Unie	ja
3	Rob van Marum		Prof. dr.		Jeroen Bosch ziekenhuis	ja

4.	B.D.C. Boon, Baayla	99920468601	MSc	Amsterdam Universitair Medische Centra	Arts-onderzoeker bij Alzheimer Centrum Amsterdam, afdeling Neurologie en afdeling Pathologie, Amsterdam UMC; locatie VUmc	nee
----	------------------------	-------------	-----	--	--	-----

Kwalificaties Docenten X = Ja [leeg] = nee	Voor welke vereniging	Docent 1	Docent 2	Docent 3	Docent 4
• Erkenning als supervisor NVO	NVO				
• Registratie NVO Orthopedagoog-Generalist + 5 jaar relevante werkervaring als zodanig	NVO NIP				
• Registratie Gezondheidszorgpsycholoog (BIG) + 5 jr. relevante werkervaring als zodanig	NVO NIP				
• Registratie Kinder- en Jeugdpsycholoog NIP + 5 jaar relevante werkervaring als zodanig	NVO NIP				
• Registratie als Eerstelijnspsycholoog NIP + 5 jr relevante werkervaring als zodanig	NIP				
• Registratie als Arbeid- en Organisatiepsycholoog NIP + 5 jaar relevante werkervaring als zodanig	NIP				
• Registratie als Psycholoog Arbeid en Gezondheid NIP + 5 jaar relevante werkervaring als zodanig	NIP				
• Universitaire opleiding in de psychologie, orthopedagogie	NIP				

of geestelijke gezondheidskunde, gerelateerd aan het onderwerp v/d cursus					
<ul style="list-style-type: none"> • Registratie Psychotherapeut (BIG) <p><i>* en lid van een specialistische psychotherapievereniging</i></p>	NIP NVO FGzPt NVP				
<ul style="list-style-type: none"> • Registratie Klinisch (neuro)Psycholoog (BIG) 	FGzPt NVP				
<ul style="list-style-type: none"> • Universitair (hoofd)docent of hoogleraar met specifieke expertise op het desbetreffende vakgebied 	FGzPt NVP				
<ul style="list-style-type: none"> • Psychiater 	FGzPt NVP				
<ul style="list-style-type: none"> • Erkenning als opleider en/of supervisor door VGCT of een andere specialistische psychotherapievereniging 	VGCT NVP				
<ul style="list-style-type: none"> • Anders, namelijk <i>Graag de kwalificatie(voluit) invullen welke de docent bezit en welke niet op bovenstaande lijst voorkomt</i> <i>Meerdere kwalificaties mogelijk</i> 	Verenso, Specialist ouderen- geneeskunde Kaderarts opleiden	x			