

Diabetes Centraal is een samenwerkingsverband tussen het St. Antonius Ziekenhuis, Diakonessenhuis, Wilhelmina Kinderziekenhuis, Ziekenhuis Rivierenland en Zuwe Hofpoort Ziekenhuis.

Het centrum is gevestigd onder het dak van het St. Antonius Ziekenhuis in Utrecht.

#### Kosten

€ 85,- voor verpleegkundigen en paramedische beroepen

€ 175,- voor artsen

Dit bedrag vóór 1 maart a.s. overmaken op rekeningnummer NL54 RABO 0130 2821 11 onder vermelding van Symposium Kinderdiabetes KP 6439 en uw naam.

#### Accreditatie

NVK, V&VN en FGzPt is aangevraagd

#### Inschrijving

Voor meer informatie en inschrijven zie [www.diabetescentraal.nl](http://www.diabetescentraal.nl)

#### Adres

Diabetes Centraal, Soestwetering 1, 3543 AZ Utrecht  
(St. Antonius Ziekenhuis, locatie Utrecht)



## Uitnodiging symposium Diabetes Centraal

**Dinsdag 10 maart 2020**

# Diabetes en Gedrag Soms moet er iets gebeuren, voordat er iets gebeurt' (Johan Cruijff)

*Symposium voor professionals in de kinderdiabeteszorg*



Diabetes Centraal is het regionale behandelcentrum voor kinderen en jongeren met diabetes in de regio Midden Nederland. Diabetes Centraal biedt 24 uur per dag, 7 dagen per week zorg en ondersteuning aan jonge patiënten met diabetes en hun sociale omgeving. Diabetes Centraal is opgericht op 1 januari 2015. Wij willen ons vijfjarig jubileum vieren met een symposium specifiek voor professionals in de kinderdiabeteszorg. Deze dag staan wij stil bij het thema: 'Diabetes en Gedrag'. Tijdens de dag vinden afwisselend presentaties en workshops plaats.

## Programma

|                   |  |
|-------------------|--|
| 08:45 – 09:15 uur | Ontvangst en inschrijving  |
| 09:15 uur         | Opening door dagvoorzitter dhr. M. (Mark) Hoetjer, kinderarts Diakonessenhuis, Utrecht   |
| 09:25 uur         | Dhr. mr. JA Th. (Theo) Bollerman, communicatiedeskundige, CAB Bollerman & Douwes Dekker, Den Haag<br><b>Verander Nou Eens</b><br>Hoe goed zijn we zelf in veranderen? Omgaan met de leercurve                                |
| 09:55 uur         | Prof. dr. E.M. (Elise) van de Putte, kinderarts sociale pediatrie UMCU/WKZ, Utrecht<br><b>Het roer gaat om</b><br>Levensloopzorg vanuit het kind en de jongere   |
| 10:25 uur         | Pauze  |
| 10:45 uur         | Workshopronde 1  |
| 12:00 uur         | Terugkoppeling door de dagvoorzitter   |
| 12:10 uur         | Lunch  |
| 13:10 uur         | Mevr. dr. A.C. (Ariane) van Bon, internist-endocrinoloog, ziekenhuis Rijnstate, Arnhem<br><b>Closed loop, wat zal er veranderen voor patiënt en diabetesteam?</b>  |
| 13:40 uur         | Workshopronde 2  |
| 15:00 uur         | Pauze  |
| 15:30 uur         | Dhr. dr. S.T. (Bas) Houweling, kaderhuisarts diabetes Huisartsenpraktijk Sleeuwijk en voorzitter Stichting Langerhans<br><b>Help mijn patiënt is te zwaar; ervaringen uit de eerste lijn met het motiveren van patiënten</b> |
| 16:00 – 16.30 uur | Afsluiting door de dagvoorzitter   |

U kunt voor beide workshoprondes kiezen uit onderstaande workshops. Wij vragen u om bij uw aanmelding keuze 1, 2 en 3 aan te geven. Wij proberen u zoveel mogelijk in te delen bij de keuze van uw voorkeur.

- Workshop 1** Mw. L. (Lianne) Wiltink, gezondheidszorgpsycholoog & Cognitief gedragstherapeut VGCT, CWZ, Nijmegen en mw. M. (Morien) Palma, gezondheidszorgpsycholoog, St. Antonius ziekenhuis, Utrecht  
**Hoe het diabetes groeimodel toe te passen binnen het team, handvatten en ervaringen**  
Als team staan we samen met ouders voor de uitdaging om het kind of de jongere met diabetes type 1 op te voeden richting zelfstandig omgaan met de diabetes. Het diabetes groeimodel geeft op overzichtelijke wijze weer hoe deze zelfstandigheid steeds groter wordt en hoe ouders steeds meer coachend zijn. Hoe kunnen wij dit model gebruiken binnen alle consulten op de diabetespoli? We geven handvatten en horen graag jullie ervaringen en ideeën. Wanneer wij als team het groeimodel weten te hanteren in onze werkwijze, kunnen ouders hier weer makkelijker op aansluiten in hun coachende rol (zoals ook aan bod komt bij de oudercursus Los Vast).
- Workshop 2** Mw. dr. W.M. (Willie) Bakker – van Waarde, kinderarts-endocrinoloog Diabeter/UMCG, Groningen en mw. drs. J.J.G. (Gera) Hoorweg - Nijman, kinderarts-endocrinoloog Diabetes Centraal, Utrecht  
**Is dit type 1 of 2 diabetes of MODY?**  
Bij sommige kinderen met diabetes is het verloop van de ziekte anders dan gebruikelijk. Er kan dan aangenomen worden dat het bijvoorbeeld om een heel makkelijk te regelen diabetes patiënt gaat. Is hier wellicht een gedragsverandering van het team nodig? In deze workshop willen we aan de hand van casuïstiek en achtergrondinformatie bespreken wanneer er gedacht moet worden aan andere vormen van diabetes (MODY), welke aanvullende gegevens helpen bij het stellen van de juiste diagnose en wat het kan uitmaken in het te voeren beleid. Inbreng van eigen casuïstiek (vooraf) is mogelijk.
- Workshop 3** Dhr. Theo Bollerman, communicatiedeskundige, CAB Bollerman & Douwes Dekker, Den Haag  
**Verander nou eens!**  
Het motiveren tot gedragsverandering is een uitdagende hersenbreker. Het kost moeite, maar het lukt gelukkig vaak de puzzel op te lossen. Welke interventies staan de professional in de zorg ter beschikking? Hoe kan je de opgesloten innerlijke motivatie vrij proberen te maken?
- Workshop 4** Dhr. dr. S.R. (Steven) Hustinx, kinderarts, Merem Medische Revalidatie, locatie Hilversum  
**Moeilijk behandelbare diabetes 'Wat als alles is geprobeerd'?**  
Vastgelopen in de behandeling; wat nu? Komt het gevoel aan een "dood paard" te trekken u misschien bekend voor? In dat geval, in deze workshop concrete tips in communicatie en werkwijze voor poliklinische begeleiding. Op zoek gaan naar de onderliggende problematiek. "Je ziet het pas als je het doorhebt" (ook Johan Cruijff...). Verder, klinische observatie en diagnostiek, individueel zorgplan op maat, en dan?
- Workshop 5** Mw. dr. M. (Malika) Chegary, kinderarts OLVG-West Amsterdam en Mw. E. (Elly) Nederend, kinderdiabetesverpleegkundige Diabetes Centraal, Utrecht  
**"Laaggeletterd: wat bedoel je nou precies?"**  
In Nederland zijn veel meer mensen laaggeletterd, dan wij weet van hebben. 2,5 miljoen mensen hebben moeite met lezen en schrijven. Tel daarbij op dat 'de jeugd' steeds minder (boeken) leest. Wat is eigenlijk laaggeletterdheid? Wanneer ben je laaggeletterd, herkennen wij dit in onze patiënten en hun ouders? En wat kunnen wij doen om onze uitleg begrijpelijk te houden. Wat zijn hulpmiddelen die wij hierbij in kunnen zetten, en maken we daar (voldoende) gebruik van? Na deze workshop hopen we allemaal meer een open blik te hebben naar herkenning en het aansluiten op het niveau van diegene die voor ons zit.