

NDD 2020

Nationale DiabetesDag

Vrijdag 17 april 2020
NBC Congrescentrum
Nieuwegein



Diabetes in al z'n dimensies



De eerste zorgketen
van Nederland jubileert!

**Centraal thema:
PERSOONSGERICHTE DIABETESZORG
EN PREVENTIE**

**Uniek
jubileumcongres**

Organisator:

ndf nederlandse
diabetes
federatie

WE MOGEN TROTS ZIJN

De eerste zorgketen van Nederland viert zilveren jubileum

NDD 2020 Nationale DiabetesDag

- ✓ Hét platform event van het diabetesveld
- ✓ Uniek jubileumcongres
- ✓ 2 keynotes, 3 TOP-sessies, 4 NDD-colleges, 17 themasessies
- ✓ Uitgebreide informatiemarkt en catering
- ✓ Uitreiking NDF Professor Lambertsprijs

Wanneer: vrijdag 17 april 2020

Waar: NBC Congrescentrum Nieuwegein

Goed bereikbaar: per OV en auto, gratis parkeren

Tijden: 08.45 Welkom en ontvangst

09.30 Plenaire opening

15.30 Plenaire afsluiting

16.30 Feestelijke jubileumborrel

Meer informatie: nationalediabetesdag.nl



Vijfentwintig jaar geleden bedachten een paar gedreven dwarsdenkers de Nederlandse Diabetes Federatie. Want de zorg voor mensen met diabetes moest beter. En die kon ook beter, als we elkaar de hand zouden reiken en met alle betrokkenen het gesprek zouden voeren en afspraken zouden maken over kwaliteit van zorg en samenwerking. Vanuit het idee dat het geheel meer is dan de som der delen. Ze smeedden de keten!

Deze keten staat bekend als uitvinder van de zorgstandaard. Een concept met een enorme impact. De zorgstandaard zette de patiënt centraal, omgeven door zorgverleners van verschillende disciplines. Dat was nieuw! Je zou zelfs kunnen zeggen dat gezien in die tijd, waarin de kwaliteit van de diabeteszorg sterk varieerde, de zorgstandaard dé manier was om de zorg persoonsgericht te maken. Er is veel bereikt!

Tegelijk is onze missie eigenlijk nog steeds dezelfde: we blijven samenwerken aan betere zorg en preventie voor alle mensen met (pre)diabetes. Want het kan beter. Meer op maat, meer functioneringsgericht, meer gedifferentieerd, meer in co-productie. We blijven met en van elkaar leren, dat is de essentie van de NDF én van dit congres.

Een feestelijk jubileumcongres! Met een uitdagend programma. Met nieuwe onderdelen als de TOP-sessies en NDD-colleges. En met twee geweldige jubileumlezingen. Prof. dr. Maria van den Muijsenbergh zal het hebben over *De Diabetessamenleving*, met aandacht voor chronische stress als serieuze ziekmaker. Prof. dr. Frank Snoek doet in aanloop naar NDD2020 onderzoek naar de vitaliteit van het diabetesveld en het welbevinden van de diabeteszorgverlener. Hij zal daarover spreken onder de titel *Hoe gaat het ondertussen met ons?*, met aandacht voor de relatie tussen de staat van welbevinden en kwaliteit van zorg.

Persoonsgerichte diabeteszorg en preventie

NDD: eens in de twee jaar komt alles samen

Hét platform event van het diabetesveld

De eerste zorgketen van Nederland viert jubileum

Stel op de dag zelf uw programma samen

Kom samen, dat is goedkoper (zie pagina 15)

Nieuw bij NDD 2020!

TOP-SESSIES EN NDD-COLLEGES!

Een NDD-college brengt je even terug in de schoolbanken om basiskennis bij te spijkeren; compact, concreet en compleet. TOP-sessies worden georganiseerd door leden van de NDF, ze duren langer, gaan dieper en zoeken bij uitstek de verbinding met andere disciplines.

Hoe ziet het programma eruit?

Focus op functioneren van mensen

Persoonsgerichte diabeteszorg en preventie. Dat is het centrale thema van NDD2020, vastgesteld en uitgewerkt door het NDD-programmateam waarin alle leden van de NDF meepraten. Waarom dit thema? "Bij persoonsgerichte zorg en preventie gaat het om 'het andere gesprek', gezamenlijke besluitvorming, zorg en ondersteuning op maat. De focus ligt op het functioneren van mensen. Het is een visie die we als veld delen maar die in de praktijk ook nog vaak een uitdaging is. Kortom, er valt nog veel te leren, ook van en met elkaar."

NDF Leden:



Bas van de Goor

De even betrokken als bevlogen NDD-dagvoorzitter

Plenaire opening

Met onder andere prof. dr. Van den Muijsenbergh: De Diabetessamenleving

Plenaire afsluiting

Met onder andere prof. dr. Frank Snoek: Hoe gaat het ondertussen met ons?

Drie TOP-sessies

TOP-sessies worden georganiseerd door leden van de NDF, ze duren langer, gaan dieper en zoeken bij uitstek de verbinding met andere disciplines. Op het programma staan een TOP-sessie over de actuele ontwikkelingen rondom CVRM, één over Nieuwe Technologie en een derde rondom voetzorg.

Vier NDD-colleges

Een NDD-college brengt je even terug in de schoolbanken om basiskennis bij te spijkeren. Compact, concreet en compleet. Dit zijn de onderwerpen: Lipines en statines, GLP-1 en SGLT2, Insulines en biosimilars. En een college met werktitel: Wát meten we eigenlijk?

Themalijn Zorg op maat

Themalijn over specifieke doelgroepen en gezondheidsissues. Acht sessies in totaal. Zie pagina 12.

Themalijn Leefstijl op maat

In deze themalijn o.a. aandacht voor paramedici en 'het andere gesprek'. Vijf sessies. Zie pagina 13.

Themalijn Meer dan diabetes

Vier relevante voorbeelden van multidisciplinaire samenwerking 'voorbij diabetes'. Zie pagina 14.

Uniek jubileumcongres



25

Nederlandse
Diabetes Federatie

Tijdens NDD2020 vieren we 25 jaar NDF. Dat wil eigenlijk zeggen, het zilveren jubileum van de eerste zorgketen in Nederland. Een moment om bij stil te staan. Het diabetesveld staat bekend als een toonaangevende zorgsector, als onderdeel van een complexe samenleving. Hoe verhouden zich die eigenlijk tot elkaar? En een andere vraag: de zorg staat onder spanning, op veel manieren, denk alleen al aan de vele niet in te vullen vacatures. Wat doet dat met zorgverleners en met teams? Hoe doen en beleven ze hun werk – en hoe interfereert dat met de kwaliteit van zorg?

De Diabetessamenleving

We leven in een samenleving waarin in principe iedereen toegang heeft tot hoge kwaliteit van zorg. Maar waarin anderzijds deze zorg grote groepen niet bereikt, de gezondheidsverschillen (per postcode) groot zijn, de gezonde keuze zelden voor de hand ligt, welvaartsziekten schrikbarend toenemen, en de participatie van mensen

met een chronische aandoening sterk achterblijft bij het gemiddelde. Elke patiënt die de spreekkamer instapt komt uit die vreemde wereld. En na een kort consult gaat hij daar naar terug. Prof. dr. Maria van den Muijsenbergh gaat in op die puzzel die iedere zorgverlener kent, de wisselwerking tussen de grote wereld en de kleine spreekkamer. Met specifieke aandacht voor chronische stress, als symptoom van onze samenleving én, zoals uit recent onderzoek blijkt, als oorzakelijke factor voor het krijgen van diabetes type 2. Hoe kunnen we met elkaar stappen maken om persoonsgerichte zorg en preventie voor iedereen bereikbaar te maken?



Prof. Dr. Maria van den Muijsenbergh is huisarts, straatdokter en bijzonder hoogleraar "Gezondheidsverschillen en persoonsgerichte, integrale eerstelijnszorg" bij de afdeling eerstelijns geneeskunde van het Radboudumc, en senioronderzoeker bij Pharos, expertisecentrum gezondheidsverschillen. Haar onderzoek en onderwijs richt zich op etnische en sociaal-economische gezondheidsverschillen en diversiteit in de zorg: hoe de zorg, met name eerstelijnszorg, optimaal kan aansluiten bij mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden of een migratie-achtergrond.

Hoe gaat het ondertussen met ons?

Als we het hebben over persoonsgerichte diabeteszorg en preventie dan is de patiënt de focus. Dat is logisch en terecht. Maar bij het jubileum van de onze zorgketen draaien we voor een keer de camera eens 180 graden: hoe gaat het met ons? Prof. dr. Frank Snoek gaat in aanloop naar NDD2020 die vraag onderzoeken. "Onderzoek laat zien dat gezondheid en welbevinden van de professional in hoge mate bepalend zijn voor de kwaliteit van de zorg. Ik wil graag weten hoe het met ons gaat, wat betreft werkdruk, stressklachten, burn-out, en dergelijke. Kortom, een actueel beeld van welzijn en vitaliteit van de diabetesprofessional. En ik ben



Prof. dr. Frank Snoek is GZ-psycholoog, hoogleraar psychosociale diabetologie en hoofd van de afdeling Medische Psychologie van Amsterdam UMC.

ook nieuwsgierig naar tips: hoe blijf je als persoon en team gemotiveerd, hoe hou je jezelf en elkaar vitaal? **Ik nodig iedereen van harte uit om mee te doen aan de enquête die online staat – dan help je mee aan een goed verhaal dat belangrijk is om te vertellen!** **Meedoen? Ga naar diabetesfederatie.nl**

NDF Professor Lamberts prijs 2020:

Geloof in eigen kunnen

Deze tweejaarlijkse prijs met een bedrag van 5000 Euro, wordt uitgereikt tijdens NDD2020. Interesse om mee te dingen? Insturen kan tot 1 maart 2020.

Focus 2020: Geloof in eigen kunnen

Het centrale thema van NDD2020 is Persoonsgerichte diabeteszorg en preventie. Binnen dat centrale thema vraagt de NDF Professor Lamberts prijs aandacht voor self-efficacy. Professor Lamberts: "Persoonsgerichte gerichte zorg en preventie stelt het functioneren van mensen centraal. Maar bij veel mensen is het geloof in eigen kunnen niet zo groot, terwijl dat juist voor zelfmanagement zo'n belangrijke component is. Hoe kun je als zorgverlener daar opbouwend in ondersteunen? Hoe kun je het geloof in eigen kunnen versterken,

stap voor stap, op maat? Dat is de vraag en we zijn op zoek naar antwoorden uit het veld: good practices, inspirerende voorbeelden. We zijn nieuwsgierig naar uw aanpak."

Meedoen

Wilt u meedingen naar de prijs?

Dat kan via diabetesfederatie.nl.

U heeft de tijd tot 1 maart 2020.

De prijs wordt mede mogelijk gemaakt door Diabetes Fonds en Diabetesvereniging Nederland

3 TOP-sessies

1

De nieuwe NHG standaard CVRM: hoe pak je dat aan in de dagelijkse praktijk?

Door: NHG diabetes expertgroep DIHAG

De NHG richtlijn cardiovasculair risicomanagement is herzien. Deze multidisciplinaire richtlijn is op een aantal belangrijke punten gewijzigd. Daarnaast is maatwerk van groot belang bij het toepassen van deze richtlijn. Hoe implementeer je deze richtlijn in de dagelijkse praktijk? Hoe schat je risico's in van een diabetespatiënt en hoe leg je dit uit in de spreekkamer? Hoe informeer je en begeleid je een patiënt bij keuzes voor een behandeling? Hoe stellen we de diagnose hypertensie? Wanneer doen we aanvullende diagnostiek? Wat doet leefstijl en wanneer starten we wel of geen medicamenteuze therapie. Is er in de nabije toekomst een plek voor de nieuwe diabetesmiddelen in de huisartsenpraktijk? Op al deze interessante vragen gaan we dieper in tijdens deze sessie. Deze sessie is multidisciplinair, dat wil zeggen dat alle zorgverleners aanwezig op de NDD van harte welkom zijn! Kaderhuisartsen Diana Rietdijk, Bertien Hart en Janneke Spitsbaard-Velmans zullen samen met internisten (vasculair-geneeskundigen) Jan Westerink en Wilko Spiering, deze sessie praktisch insteken en interactief met de zaal dieper op deze onderwerpen ingaan.

2

Closing the loop

Door: Diabetes Fonds

Wat zou jij als zorgprofessional antwoorden als een looper je vraagt om te helpen? Closing the loop is op dit moment al technisch mogelijk. We hebben het dan over een kunstalveesklier op basis van enkel insuline. Dus een gesloten loop, door het onderling verbinden van drie interoperabele componenten: een insulinepomp, een glucosesensor en een besturingsapp. Officieel gekeurde systemen zijn nog erg beperkt beschikbaar waardoor steeds meer patiënten (momenteel ongeveer 100 in Nederland) zelf aan de slag gaan. We hebben het dan over Do-It-Yourself (DIY) Looping. In deze TOP-sessie gaan we op zoek naar de knelpunten en behoeften bij zorgverleners. De vraag die hierbij centraal staat is: *Als jouw patiënt tegenover je staat en vraagt of je wilt helpen bij DIY Looping, wat antwoord je dan?*

Dit doen we door deze vraag vanuit vier verschillende perspectieven te belichten:

- Technologie en gebruiker: wat is het en wat zijn de voordelen?
- Zorgpraktijk: wat zijn jouw afwegingen als zorgverlener?
- Regelgeving: wat zijn de risico's?
- Community en industrie: waar gaat het naartoe?

Met medewerking van experts uit alle hoeken van de diabeteszorg: artsen, verpleegkundigen, producenten, regelgevers en natuurlijk patiënten.

3

Vaste voet aan de grond

Door: NVvP, NVvDP en ProVoet

Nederland kent inmiddels enkele jaren basisverzekerde preventieve diabetische voetzorg voor alle mensen met een verhoogd risico op voetproblemen. De concrete doelen zijn een afname in het aantal ulcera en het aantal amputaties. Het overstijgende doel is een toename in de kwaliteit van leven voor mensen met diabetes mellitus. Deze TOP-sessie gaat dieper in op de huidige organisatie van de diabetische voet- en wondzorg in Nederland en hoe deze bijdraagt aan het behalen van deze doelen. Aan de hand van de richtlijn diabetische voet 2017 en de Zorgmodule Preventie Diabetische Voetulcera 2019 wordt stilgestaan bij het belang van vroegdiagnostiek en regionale samenwerkingsafspraken tussen de eerste en tweede lijn. Na deze sessie bent u weer volledig op de hoogte van de stand van zaken binnen de diabetische voetzorg en worden u handvatten aangereikt om dit in de praktijk toe te passen.



Programma

- 08.45 Ontvangst en registratie
- 09.30 Feestelijke opening jubileumcongres NDD2020, Bas van de Goor
- 09.45 **De Diabetessamenleving**
prof. dr. Maria van den Muijsenbergh
- 10.30 **SESSIERONDE 1**
keuze uit 7 sessies
- 11.45 **SESSIERONDE 2**
keuze uit 4 sessies
- 12.30 **Lunch**
met diverse lunchsessies
- 13.30 **SESSIERONDE 3**
keuze uit 4 sessies
- 14.30 **SESSIERONDE 4**
keuze uit 2 sessies
- 15.30 **En hoe gaat het ondertussen met ons?**
prof. dr. Frank Snoek
- 16.30 Feestelijke borrel

4 NDD-colleges

1

Voorbij de cholesterol/HDL ratio: hoe pak je dat aan in de dagelijkse praktijk?

In de praktijk is het nog niet zo makkelijk om goed te begrijpen wat een lipiden-panel nu eigenlijk aan informatie bevat. Voor je het weet kijk je alleen nog maar naar de cholesterol/HDL ratio en zucht je alleen mee over strengere LDL cholesterol doelen in richtlijnen. Maar wat staat er nu eigenlijk voor informatie in dat lipiden-panel? In een collegevorm nemen we nog een keer door hoe lipiden geregeld zijn.

Door het gebruik van casus leren we hoe je mensen herkent die te veel alcohol drinken, hoe het lipiden-panel er uit ziet bij iemand die diabetes heeft of het gaat krijgen en wat het effect is van roken en de pil. Eindelijk komt er enig houvast over wat nu eigenlijk "normaal" is en wanneer je toch eens moet verwijzen. En wat moet je nu eigenlijk met hele hoge triglyceriden?

Ook bespreken we welke onderdelen van het panel goed te behandelen zijn met leefstijlverandering (beweging, voeding) en welke veel minder goed of bijna niet. In dat geval zal medicatie onderdeel van de aanpak moeten zijn.

Tot slot nemen we nog door wat wij kunnen doen om statine-intolerantie en daardoor het gebruik van anti-PCSK9 te verminderen.

2

GLP-1 en SGLT-2 integratie in de dagelijkse praktijk!

Wat is GLP-1 en SGLT-2 en wanneer zet je deze middelen in of juist niet? Wat is de plaats bij de overige orale diabetesmedicatie en insuline?

In dit college leggen wij uit hoe deze medicatie werkt, hoe de profielen werken, wat de bijwerkingen zijn, hoe je deze medicatie opstart en titreert en wat het belang is van een dieetadvies op maat. Een multidisciplinaire aanpak én de motivatie van de patiënt zijn onontbeerlijk om een effectief gewichtsverlies en een daling van het HbA1c te behalen.



3

Doelmatig gebruik van (Biosimilar) insulines in de 1e lijn

In dit college wordt ingegaan op welke kort- en langwerkende insulines beschikbaar zijn voor gebruik in de 1e lijn. Naast achtergrondinformatie over hoe ze werken, indicaties voor gebruik en bijwerkingen, komt doelmatig gebruik van langwerkende insulines ter sprake.

De NHG-Standaard DM type 2 (2018) geeft bij patiënten die starten met (middel)langwerkende insuline de voorkeur aan NPH-insuline. Huisartsen schrijven echter relatief vaak langwerkende insuline (glargine) voor bij nieuwe gebruikers. Waarom doen ze dat? Hoe staat het met toepassing van de nieuwe langwerkende insulines (glargine 300, insuline detemir en insuline degludec) in de 1e lijn? Wat is de toegevoegde waarde? Uiteraard wordt ook ingegaan op de rol van biosimilar insuline.



4

Wát meten we eigenlijk?

Bij het managen van diabetes is meten en het bijhouden van meetgegevens essentieel voor een goede controle en zelfmanagement. De vraag is dan wel: wát meet je nu eigenlijk bij al die metingen? HbA1c, welke stoffen tellen mee? Wat is nodig om te meten? Wat zijn antistoffen? Kortom, dit collega gaat over 'de waarheid' achter waardes.



Centraal thema

Persoonsgerichte diabeteszorg en preventie

Zorg op maat	
Themalijn met 8 sessies: over specifieke doelgroepen en gezondheidsissues	
Kinderen in hun kracht	Kinderen in hun kracht door hen zelf te laten vertellen en ontdekken hoe ze de diabetes kunnen integreren in hun dagelijks leven. De sprekers weten uit eigen ervaring dat de inzet van specialistische verpleegkundige zorg in combinatie met medisch pedagogische begeleiding/coaching binnen gezinnen werkt om het kind achter de chronische ziekte te bereiken. Met hun aanpak spelen ze in op deze behoefte door in de thuis-situatie deze specifieke zorgverlening te bieden, in samenwerking en afstemming met het kind en de ouders, de behandelend kinderarts en kinderdiabetesverpleegkundige en zo nodig met andere professionals.
DM Type 2 bij kinderen: welke middelen wel en niet?	DM Type 2 komt veel vaker voor bij ouderen, maar ook steeds meer kinderen worden gediagnosticeerd. Om deze kinderen optimaal te behandelen is het van belang om te weten welke van de reguliere behandelmogelijkheden kunnen worden toegepast bij kinderen. Belangrijke vragen die aan bod komen: Welke middelen zijn verstandig? En: zijn alle middelen veilig bij kinderen?
Zorg op maat voor ouderen met diabetes	Het aantal ouderen in Nederland neemt toe. Onder andere door vergrijzing en een hogere levensverwachting. Het percentage ouderen ouder dan 70 jaar met DM type 2 bedraagt op dit moment 22%. En dit aantal neemt toe. Steeds meer ouderen wonen alleen en hebben beperkingen in hun gezondheid of in hun functioneren. Ze zijn kwetsbaar. Voor ons als hulpverleners zal de zorg voor deze ouderen in de komende jaren een steeds grotere uitdaging worden. Want hoe herken je wie kwetsbaar is of bijna kwetsbaar? Welke interventies zet je in? En is kwetsbaarheid te keren? De verdiepende module Zorg op maat voor ouderen met diabetes wil daarin een handreiking bieden.
Zijn psychiatrische patiënten net als 'gewone' mensen?	Diabetes bij psychiatrische patiënten en psychiatrie bij diabetespatiënten. Diabetes komt bij mensen met EPA, een ernstig psychiatrische aandoening zoals schizofrenie en manische-depressie, gemiddeld 15 jaar eerder voor dan in de algemene bevolking. Diabetes screening dient hier rekening mee te houden. Daarnaast vereist EPA een andere attitude van de hulpverlener: zorg-initiërend i.p.v. wachten op de medische hulpzoekende patiënt. Welke tips helpen om hen optimaal te ondersteunen? En welke bijwerkingen van andere medicatie op dit vlak mogen worden verwacht? Deze sessie leidt tot verbetering van de omgang en verdieping in inzicht bij deze complexe groep patiënten.
Begeleiding diabetes gravidarum in de eerste lijn kan prima!	Een diëtiste en een verloskundige vertellen het verhaal van hun jarenlange succesvolle samenwerking in de begeleiding van diabetes gravidarum in de eerste lijn. Belangrijk in de ontwikkelde aanpak zijn frequente bloedglucosedagcurves in combinatie met voedingsaanpassingen onder begeleiding van een diëtist.

Subtypering Diabetes type 2 en gepersonaliseerde leefstijl interventie	n 2019 heeft de pilot 'diabetypering en leefstijl als medicijn' in de eerste lijns zorg-praktijk in Leiden in samenwerking met TNO plaatsgevonden. Op basis van de mate van insulineresistentie en bètacelfunctie is hierbij onderscheid gemaakt in diabetes subtypes, waarna een gepersonaliseerde leefstijlinterventie gestart is. De uitkomsten van deze pilot leiden tot praktische handvatten!
Gender- en sekseverschillen bij diabetes	Bij de Universiteit Leiden loopt een onderzoek naar gender- en sekseverschillen bij diabetes. De resultaten worden in maart 2020 verwacht en worden gepresenteerd tijdens deze sessie. Thema's die aan bod zullen komen zijn o.a. de verschillende levensfasen, complicaties, het dagelijks leven, psychosociale effecten en mortaliteit.
Succesvolle lokale netwerken	In de wijk Achts Barrier wordt gezocht naar mogelijkheden om zorg en welzijn beter in te richten en de Eindhovense wijk nog vitaler te maken. Het beter inrichten van zorg en het gebruik van lokale netwerken ondersteunt persoonsgerichte zorg en preventie. Op welke manier zorgverleners voordeel hebben bij dit initiatief wordt besproken tijdens deze sessie.

Leefstijl op maat	
Themalijn met 5 sessies: o.a. over paramedici en 'het andere gesprek'	
Gecombineerde leefstijlinterventies op maat	De stand van zaken rondom de GLI en de GLI in de praktijk: Beweegkuur, Slimmer en COOL. Hoe pak je het aan vanuit een zorggroep? Hoe ziet de multidisciplinaire samenwerking eruit? Wat is kwaliteit? U wordt meegenomen door 2 leefstijlcoaches in het proces van de GLI in Amsterdam: meerdere zorggroepen, hoe moet dat? Contract zorggroep met zorgverzekering en declaraties, hoe zit dat? Meerdere programma's en GLI-aanbieders, hoe bewaak je kwaliteit?
Persoonsgerichte (voedings-) advisering bij diabetes: lever maatwerk met je team!	Eten is niet iets wat je alleen doet om energie en voedingsstoffen binnen te krijgen. Er zijn vele redenen om te eten of om niet te eten. Iedereen maakt hier zijn eigen keuzes in. Soms met zijn verstand, maar vaak ook met zijn gevoel of zelfs onbewust. Dit geldt ook voor de keuzes met betrekking tot zelfmanagement bij mensen met diabetes. Dat maakt dat je als diëtist, diabetesverpleegkundige, praktijkondersteuner of arts rekening moet houden met de keuzes die iemand maakt. Dat betekent persoonsgerichte advisering en begeleiding. Maatwerk dus. Maatwerk wordt wel gedefinieerd als iets leveren dat volledig aan de wens van de klant voldoet. Aan de hand van casuïstiek zal persoonsgerichte (voedings-) advisering besproken worden.
Persoonsgerichte bewegezorg	De resultaten van het onderzoek naar 'Sport en bewegen in tijden van diabetes' zijn in een pilot bij zorggroep ROHA in de praktijk getest. Daarbij staat het opstellen van zogenaamde 'Beweeg-CV's' centraal. Om inzicht te krijgen in de opvatting en betekenis van bewegen voor de patiënt, is het van belang om een open en oordeelloos gesprek te hebben. Zich bewust zijn van zijn eigen beweegverhaal is daarvoor voor de zorgverlener een heel goed uitgangspunt. Tijdens de sessie wordt niet alleen de achtergrond met u gedeeld, maar wordt ook praktisch geoefend met het invullen van een Beweeg-CV.

Chronische stress en diabetes	Chronische stress is slecht voor de gezondheid. We weten nu ook dat het een oorzakelijke factor is voor het krijgen van diabetes type 2. Vervolgens is het een ondermijnende factor voor zelfzorg en self efficacy. Chronische stress komt veel voor bij mensen met beperkte taal- en gezondheidsvaardigheden. Hoe kun je het als zorgverlener herkennen en bespreekbaar maken? En hoe kun je met de patiënt samenwerken aan geloof in eigen kunnen? Vooral ook bij patiënten uit moeilijk bereikbare groepen.
Diabetes on return en de mogelijkheden van technologie hierbij	In deze sessie staat de inzet van innovatieve technologie voor de ondersteuning van de diabeteszorg centraal. We geven de toehoorder inzicht in de technologieën die er zijn en hoe deze de patiënt en zorgverlener kunnen ondersteunen. We presenteren regionale proeftuinen, wat zijn proeftuinen, hoe ontstaan die en hoe helpen die bij het versnellen van innovaties. We geven aan de hand van voorbeelden uit de praktijk zoals de diameter (beste diabetes idee 2017) concrete handvatten om met technologische innovaties aan de slag te gaan.

Meer dan diabetes	
Themalijn met 4 sessies: relevante voorbeelden van multidisciplinaire samenwerking	
DM Type 1 & geassocieerde auto-immuunaandoeningen	Een hele praktische sessie waarin een kinderarts en een internist samen een aantal case reports bespreken. Op die manier worden verschillende geassocieerde auto-immuunaandoeningen vanuit twee gezichtspunten toegelicht.
Vaatdiagnostiek in de 1e lijn	Mensen met diabetes mellitus (DM) en perifere arterieel vaatlijden (PAV) hebben vaak geen of atypische klachten. Dit hangt samen met de frequent aanwezige neuropathie en de lokalisatie van het vaatlijden, die bij DM vooral de vaten van het onderbeen betreft. Diagnostiek is lastig: wat is de waarde van de aan- of afwezigheid van perifere pulsaties? Wanneer is een enkel-armindex of een teendrukmeting aangewezen? Welke beperkingen hebben deze onderzoeken? In een interactieve setting zullen deze items tijdens een workshop aan de orde komen.
Remissie en dan?	Een prachtig resultaat: de patiënt is van zijn medicijnen af. Maar hij is niet genezen en hij heeft wel een DM2-geschiedenis. De kans op complicaties is nog aanwezig, dus hoe doen we het nu verder met controles? Hoe lever je zorg op maat? Die inspeelt op de positieve ontwikkeling, medicatie voorkomt en alert blijft op complicaties.
Voetzorg educatie-continuüm	Educatie over voetproblemen kan bijdragen aan de reductie van het aantal ulcera en amputaties als mensen het advies of de gegeven adviezen opvolgen. Hierin ligt een belangrijke rol voor alle betrokken zorgverleners. Binnen deze sessie wordt dieper ingegaan op het 'hoe' van voetzorgeducatie. Hoe krijgen we informatie op de juiste manier overgedragen aan mensen met diabetes mellitus? Hoe gaan we om met beperkte zelfzorgcapaciteit en kunnen we de educatie nog beter afstemmen op het cognitieve vermogen? Overall wordt binnen deze sessie aandacht besteed aan het geven van educatie vanuit dezelfde uitgangspunten onder alle betrokken zorgverleners om gezamenlijk de therapietrouwheid te verbeteren.

Praktische informatie

Datum en locatie

Nationale Diabetes Dag 2020 vindt plaats op vrijdag 17 april 2020 in NBC Congrescentrum Nieuwegein. U bent welkom vanaf 8.45 uur en het event wordt om 17.00 uur afgesloten.

Kosten

De kosten voor deelname bedragen € 185,- per persoon; studenten betalen € 85,-. De bedragen zijn inclusief congresmateriaal, koffie/thee, lunch en borrel.

Vroegboekvoordeel

Bij inschrijving t/m 31 januari 2020 ontvangt u een korting van € 25,- en betaalt u slechts € 160,- (studenten betalen € 75,-).

Collegakorting

Schrijft uw collega zich ook in voor NDD 2020? Dan kunt u hem/haar € 10 korting geven!

Inschrijving

U kunt zich inschrijven op www.nationalediabetesdag.nl.

Annulering

Alleen schriftelijke annuleringen worden geaccepteerd (per e-mail). Bij annulering t/m 2 maart 2020 wordt € 50,- per persoon aan administratiekosten in rekening gebracht. Na 2 maart 2020 kunnen wij geen restitutie verlenen. Vervanging van de deelnemer is uiteraard altijd mogelijk.

Doelgroep

NDD 2020 is bedoeld voor alle professionals voor wie diabeteszorg een missie is: (kinder)diabetesverpleegkundigen, praktijkondersteuners, (huis)artsen, specialisten ouderengeneeskunde, fysiotherapeuten, internisten, apothekers, doktersassistenten, diëtisten, professionals diabetische voet, kinderartsen, jeugdverpleegkundigen, wetenschappers, gezondheidsbevorderaars, managers en beleidsmakers in de zorg en professionals bij zorggroepen, zorgverzekeraars, overheid, koepelorganisaties.

Accreditatie

Accreditatie wordt voor 5 punten aangevraagd bij: ABAN (sociaal geneeskundigen, huisartsen en andere specialisten), EADV, NVvPO, NVDA, Kwaliteitsregister V&V, Verpleegkundig Specialisten Register, KNGF, ADAP (o.a. NVD, EN, VvOCM en NVvP) en OA (KNMP).

Organisatie

Nationale Diabetes Dag 2020 wordt georganiseerd door de Nederlandse Diabetes Federatie in samenwerking met Springer Healthcare.

Meer informatie

Springer Healthcare
Cursussen & Congressen
T: 030 - 638 36 38
E: nascholing@springer.com
www.nationalediabetesdag.nl



De volgende organisaties hebben al laten weten op de informatiemarkt aanwezig te zijn:

Hoofdsponsors:



en:



en:

Alpro, Nederlandse Obesitas Kliniek, Voeding leeft



Bas van de Goor is trots dagvoorzitter te zijn tijdens NDD2020!

Zeven jaar na het winnen van het olympisch volleybaltoernooi kreeg Bas van de Goor de diagnose diabetes type 1. Na zijn sportcarrière wilde hij het verhaal delen over hoe sport en bewegen zorgt voor beter diabetesmanagement. Hij richtte in 2006 de Bas van de Goor Foundation op met de missie om mensen met diabetes in beweging te brengen naar een betere kwaliteit van leven. Nu is hij directeur-oprichter van de Bas van de Goor Foundation.

NDD 2020

Nationale Diabetes Dag

Vrijdag 17 april 2020
NBC Congrescentrum Nieuwegein

Ontvang tot € 25,- korting bij uw inschrijving

Profiteer vandaag nog van een vroegboek-korting bij uw inschrijving voor NDD2020. Tot en met 31 januari 2020 bieden wij een korting:

- Regulier tarief: van € 185,- voor € 160,-
- Studententarief: van € 85,- voor € 75,-

Volg de groei van NDD 2020
www.nationalediabetesdag.nl



NDF Diabeteskoepel



NDD Nieuwsbrief

