Preconceptiezorg: Mijn patiënt(e) heeft een kinderwens...en nu?

Maximaal 40-50 deelnemers, met de online bijeenkomst wellicht minder (25?)

## Samenvatting van lezing, toelichting bij werkgroepen en actiepunten

4 MAART 2021

|  |  |
| --- | --- |
| 09:15 | **Digitale inloop** |
| 09:30 | **Welkom**Dr. drs. Lisa Lashley |
| 09:40 | **Inleidende lezing "Nut en Noodzaak van preconceptiezorg"**Prof. dr. Eric Steegers |
| 10:10 | **De ontwikkeling en implementatie van een richtlijn preconceptiezorg**Dr. Onno Teng*Lezing rondom de ontwikkeling en implementatie van een richtlijn preconceptiezorg door een spreker uit de beroepsgroep van bijvoorbeeld MDL-artsen of reumatologen.* |
| 10:40 | **Pauze** |
| 10:55 | **Verdiepende lezing over de inhoud van een PCA**Dr. Annemarie Mulders*Hierbij komen onderwerpen zoals erfelijkheid, leefstijl en de noodzaak tot anticonceptie aan de orde. Ook wordt hierbij informatie gegeven over de (mogelijke) kosten voor patiënten.* |
| 11:25 | **Rol van medicatie bij preconceptiezorg en heft effect van medicatie**MD Baukje Raemakers*Verdiepende lezing over de rol van medicatie bij preconceptiezorg en het effect van medicatie op de a) vruchtbaarheid, b) zwangerschap en c) lactatiefase.* |
| 11:55 | **Pauze** |
| 12.10 | **Medisch ethische discussie rondom preconceptiezorg**Dr. Hafez Ismaili M'hamdi*Medisch ethische discussie rondom preconceptiezorg waarbij wordt gesproken over de rol van de dokter m.b.t. preconceptiezorg en de reikwijdte van zijn of haar verantwoordelijkheid.* |
| 12:40-15:30 | **Lunchpauze**In het **middagprogramma** bespreken de deelnemers twee gecompliceerde patiëntcasussen. Hierbij zal informatie uit de online voorbereiding kort worden herhaald waarna hierop wordt voortgebouwd in het gesprek over de meer complexe casussen. Beide casussen kennen een multidisciplinair karakter. De vorm is een kringgesprek geleid door een duo van inhoudsexpert en gynaecoloog. Om voldoende ruimte voor interactie te creëren, wordt de groep hiertoe opgesplitst in vier kleinere groepen (van ongeveer 5 personen). Daarbij wordt gezorgd dat iedere deelnemer actief meedoet, doordat de werkgroepbegeleiders iedereen actief aanspreken. Iedere groep doorloopt casus A en casus B, maar er zijn wel verschillende focusgebieden in de vier groepen ( zie tabel).  De deelnemers worden op basis van hun eigen specialisme ingedeeld in een groep. In casus A zal de nadruk liggen op SLE en vasculaire problemen, terwijl in casus B de nadruk ligt op een combinatie van late effecten van kanker, cardiologische problemen en leverproblemen.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   | Groep 1  | Groep 2  | Groep 3  | Groep 4  |
| WG 1  | Casus A focus SLE  | Casus A focus CVA  | Casus B focus Cardio  | Casus B focus MDL  |
| WG 2  | Casus B focus Cardio  | Casus B focus MDL  | Casus A focus SLE  | Casus A focus CVA  |

 Casus A: SLE en CVA Begeleiders met focus SLE: Onno Teng en Marieke Begeleiders met focus CVA: Erik Klok en Marie-Louise Casus B: Cardiologie en MDL Begeleiders met focus Cardiologie: Jolien Roos en Annemarie Begeleiders met focus MDL: Janneke van der Woude en Lisa   |
| 13:20 | **Werkgroep ronde 1** |
| 14:05 | **Pauze** |
| 14:20 | **Werkgroep ronde 2** |
| 15:05 | **Plenaire afsluiting** |
| 15:30 | **Einde** |

Iedere groep doorloopt casus A en casus B, maar er zijn wel verschillende focusgebieden in de vier groepen ( zie tabel).  De deelnemers worden op basis van hun eigen specialisme ingedeeld in een groep. In casus A zal de nadruk liggen op SLE en vasculaire problemen, terwijl in casus B de nadruk ligt op een combinatie van late effecten van kanker, cardiologische problemen en leverproblemen.

## Actielijst

* Elke sprekers is gevraagd twee interactievragen en twee posttoets-vragen te maken en doet dat zelf voor haar eigen presentatie.
* Medisch specialisten is gevraagd voor de complexe casussen: welke medische problematiek zouden zij graag in de casus terug zien.
* Er wordt een multidisciplinaire casus ontwikkeld met focus Cardio en focus MDL en bedacht hoe de werkgroep/kringgesprek in te richten.
* Er wordt een multidisciplinaire casus ontwikkeld met focus SLE en focus CVA en bedacht hoe de werkgroep/kringgesprek in te richten.
* In week van 15/2 oefensessie met Zoom met de sprekers en werkgroepbegeleiders te plannen.