Keuze Parallelsessie Ronde 1| 14.05-14.50 uur

1. **Pediatrische urgenties: insturen of niet?**

Op je spreekuur zie je een niet ziek driejarig meisje met forse hoest, koorts en matige intrekkingen. Laat je haar naar huis gaan of overleg je met de kinderarts?

Zijn dit ook de vragen die je jezelf stelt in de dagelijkse praktijk? Wil je handvaten hebben om dit soort casuïstiek aan te vliegen?

Samen met jullie willen we verschillende kindergeneeskundige problemen behandelen uit de huisartsenpraktijk en ingaan op de kritische beoordeling van het zieke kind. Door de ziektebeelden op te hangen aan herkenbare casuïstiek, hopen we een interactieve workshop te verzorgen.

De belangrijkste leerpunten zullen zijn:

* Hoe benader je best een (ziek) kind?
* Wat zijn normale vitale parameters bij een kind?
* Wat zijn criteria om in te sturen en welke tools hebben huisartsen om dit eventueel nog in eigen hand te houden?

Door:

Sanne Sadza, huisarts

Anouk van Loo, kinderarts

1. **Geestelijk zorg (in de eerste lijn) in coronatijd en daarna – een taak voor de dokter?**

In 2020 en in begin 2021 heeft onze samenleving de gevolgen van het coronavirus ervaren. COVID-19 ontwrichtte niet alleen de economie, het bracht bij veel mensen ook levensvragen en zorgen met zich mee. Door de angst om ziek te worden, de gevolgen van het langdurige isolement en eenzaamheidsgevoelens die dit met zich meebrengt, of door herinneringen aan een oorlog.

Levensvragen raken de betekenis van het bestaan, de zin van het leven. Het zijn vragen die (kunnen) opspelen wanneer iemand te maken krijgt met een ingrijpende gebeurtenis in het leven.

Het Centrum voor Levensvragen Oostelijk Zuid Limburg biedt aan mensen met zingevingsvragen de mogelijkheid voor een persoonlijk gesprek met één van onze geestelijk verzorgers. Zij zijn specialisten in begeleiding en ondersteuning bij levensvragen in de laatste levensfase, bij verlies en rouw, bij eenzaamheid.

In deze workshop gaan geestelijk verzorger Aloys de Haan en huisarts Xander Stelten in op vragen uit het publiek aan de hand van casuïstiek uit de eerste lijn van het afgelopen jaar:

* Waar liepen zij tegenaan en hoe hebben zij toch een vorm van geestelijke begeleiding kunnen starten, ondanks de coronamaatregelen?
* Hoe komen huisartsen en medisch specialisten zingevingsvragen op het spoor en hoe zorgen zij ervoor dat hun patiënten doorgeleid worden naar de juiste begeleiding?

We gebruiken daarbij het theoretisch kader over de manier waarop gewerkt kan worden bij vragen rond het levenseinde, zoals beschreven door Prof. dr. Carlo Leget. Met aandacht voor vragen zoals: Wat is spiritualiteit eigenlijk en heeft het altijd met religie te maken? Hoe doe je dat nu in de praktijk? Hoe kun je aan de slag met het theoretisch 'model van de innerlijke ruimte' in de dagelijkse zorg voor patiënten?

Door:

Drs. (A.A.W.) Aloys de Haan, Geestelijk verzorger bij Cicero Zorggroep en het Centrum voor Levensvragen OZL

Drs. (A.F.) Xander Stelten, Huisarts Huisartsenpraktijk Heerlen Noord

1. **Dokter, HELP mijn huid staat in brand!!**

U krijgt een inkijk in de meest voorkomende inflammatoire huidziekten en de beste behandeling hiervan. Dit zal gepresenteerd worden aan de hand van casuïstiek vanuit de huisartsenpraktijk.

Door:

Ellen Hamers, dermatoloog

Jeroen Eurlings, huisarts

**Ontmoet de vakgroep Cardiologie**

De vakgroep cardiologie heeft de afgelopen jaren (met o.a. de fusie tussen de locaties Heerlen en Sittard-Geleen) veel veranderingen ondergaan. Wij zijn een grote vakgroep van momenteel ruim 30 cardiologen. Tijdens dit symposium willen wij de huisartsen uit de regio graag kennis laten maken met onze veelzijdige vakgroep en willen wij meer inzicht geven in onze verschillende (sub)specialismes en aandachtsgebieden. Daarnaast besteden wij veel aandacht aan research en willen wij de huisartsen informeren over een aantal nieuwe ontwikkelingen binnen de cardiologie. Tenslotte zullen wij van deze gelegenheid gebruik maken om een overzicht te geven van de verschillende verwijsvormen (zoals e-meedenk consulten, het Pluspunt, verwijzing naar de tweede lijn etc.) en bespreken welke het meest geschikt is voor bepaalde cardiologische problematiek.

Wij hopen met dit programma de samenwerking tussen de vakgroep cardiologie en de eerste lijn nog verder te verbeteren!

**Keuze Parallelsessie Ronde 2| 15.10-15.55 uur**

1. **Prikkelbaar darmsyndroom: hoe kunnen we samen de zorg verbeteren?**

Ongeveer 10% van de Nederlanders heeft klachten die passen bij het prikkelbaar darmsyndroom (Irritable Bowel Syndrome, IBS). In deze workshop bespreekt de MDL vakgroep een voorstel tot transmurale aanpak van deze chronische buikpijn: het prikkelbaar darmspreekuur. Door een kort diagnostisch traject intramuraal, en een gestandaardiseerd behandeltraject extramuraal hopen we zo samen de kwaliteit van leven van deze patiënten te verbeteren.  In deze workshop wordt aandacht besteed aan de diagnostische criteria voor prikkelbaar darmsyndroom en de verschillende behandelopties. We gaan samen op zoek naar een optimale aanpak van dit veel voorkomende probleem.

Door:

Paul Bours, MDL-arts

Arnee van Vuuren, huisarts

1. **“Lijnloze palliatieve zorg: vroegtijdig, proactief en natuurlijk multidisciplinair !”**

Advance Care Planning (ACP) (ook wel proactieve zorgplanning genoemd) bevorderen door middel van transmurale samenwerking en intervisie.

ACP is een cruciale schakel in o.a. het transmurale zorgpad palliatieve zorg. In de workshop vindt een oefening plaats in:

a) gespreksvoering bij ACP;

b) het invullen van het landelijk uniforme registratieformulier voor uitkomstinformatie.

Uitkomsten van projecten zoals Gewenste Zorg in de Laatste Levensfase en Time Out –gesprekken illustreren de meerwaarde van ACP.

Deelnemers hebben na afloop een beter beeld van zowel het transmuraal zorgpad palliatieve zorg als ook vaardigheden en tools aangereikt gekregen om zelf direct te benutten bij proactieve zorgplanning in palliatieve zorg.

Door:

Mirjam Willemsen, huisarts

Fabienne Warmerdam, internist / oncoloog

1. **De geriatrische traumapatiënt (MDTU): van SEH tot zo thuis mogelijk**

Waarom lateralisatie? Epidemiologie/stukje anatomie

Patient journey:

* Preventie: praktijkvoorbeeld inventarisatie valrisico bij thuiswonende ouderen.
* Indien toch heupfractuur: hoe is gang van zaken op trauma unit Zuyderland?
* Natraject: Zo thuis mogelijk, i.s.m. ketenpartners (verpleeghuisarts), dica/osteoporose.
* Na het verpleeghuis/revalidatiecentrum: wat is belangrijk?

Door:

Bert Boonen, orthopeed

Raoul van Vugt, chirurg

Rianne Ronden, huisarts

**Ontmoet de vakgroep Gynaecologie**

Onze presentatie staat in het teken van een (hernieuwde) interactieve kennismaking met onze vakgroep die nu 5 jaar als fusie vakgroep actief is.

Een kennismaking met de stafleden en hun aandachtsgebieden maakt het voor U makkelijker om gericht te verwijzen.

Wij zijn trots op wat wij als vakgroep in de afgelopen vijf jaar bereikt hebben en laten U dat graag zien.

Onze speerpunten zijn:

**Zinnige zorg**: niet doen wat we gewend zijn of zoals we dat geleerd hebben, maar doen wat bewezen zinvol is voor de patiënt en nalaten wat overbodig is, daardoor vaak minder (herhaal) consulten en minder onderzoeken. Gevolg: kostenbesparing en minder ongemak voor de patiënt. We laten verschillende succesvolle projecten zien.

**Zorg innovatie:** diverse nieuwe (operatieve) technieken, vaak met landelijke primeur, zijn de afgelopen jaren door ons geïntroduceerd. We delen graag met U de implementatie, het verder ontwikkelen en wetenschappelijk onderzoek op dit gebied.

**Zorg zo thuis mogelijk:** daar waar mogelijk halen we zorg weg uit de kliniek en doen dat thuis of poliklinisch. Minder ongemak voor de patiënt, minder kosten met behoud van kwalitatief hoogwaardige zorg.

**Topklinisch centrum bekkenbodem:** de uro-gynaecologische zorg in onze vakgroep is uitgeroepen tot topklinisch bekkenbodem centrum. We laten U zien hoe we onze expertise op dit gebied verder gaan uitbouwen, wetenschappelijk onderzoek op hoog nivo voorzetten en willen streven naar een centrum met supra regionale ambities.

**Opleiding:** vanaf de fusie van onze vakgroep in 2016, nam een nieuw opleiders duo met succes het opleiden tot specialist op zich. Elke visitatie daarna is, zonder uitzondering, lovend over het gecreëerde opleidingsklimaat. Wij leggen U graag uit wat onze opleiding zo bijzonder maakt.

**Keuze Parallelsessie Ronde 3| 16.15-17:00 uur**

1. **CVRM Centre of Excellence - CardioVasculair Risico Management moet beter, en zeker in Limburg**

CardioVasculair Risico Management is een aantal jaren geleden opgenomen in het takenpakket van de huisarts om patiënten met een verhoogd CV risico in de praktijk te monitoren en te ondersteunen in het verbeteren van het risico profiel. Het betreft zowel primaire als secundaire preventie. In de praktijk blijkt echter dat lang niet elke patiënt de streefdoelen behaalt en dat er nog te weinig sprake is van substitutie van zorg (van tweede lijn naar eerste lijn). Samen met de huisartsen zijn de vasculair gerichte specialisten van Zuyderland (cardiologie, vaatchirurgie, vasculair internisten, vasculair neurologen) een centre of excellence (CoE) aan het opzetten om deze zorg te optimaliseren in de anderhalve lijn. De workshop is bedoeld om kennis te maken met de manier waarop dit CoE gaat ingericht gaat worden en om input te verkrijgen hoe dit verder verbeterd kan worden.

Door:

* *Jos Peeters, kaderhuisarts*
* *Arnoud van ’t Hof of Bas Kietselaer, cardiologen*
* *Daan van Twist, vasculair internist*

1. **“Beestjes in de dermatologie”**

In deze workshop zullen de volgende onderwerpen worden belicht:

* Veel voorkomende bacteriële, virale huidinfecties en mycosen
* Parasitaire infecties
* Seksueel overdraagbare infecties
* Tropische infecties

Door:

Wendy Schijns, huisarts

Manon Ernst, dermatoloog

1. **"Samenwerking tussen huisarts en Arts Verstandelijk Gehandicapten, gebruik je gezond verstand"**

In deze workshop willen we jullie informeren over de zorg voor patiënten uit een bijzondere doelgroep. Aan de hand van casuïstiek (inclusief beeldmateriaal) bespreken wij tijdens deze workshop de samenwerking tussen huisarts en Arts Verstandelijk Gehandicapten. Hierbij bespreken we de samenwerking tussen de artsen met betrekking tot patiënten uit de huisartsenpraktijk, maar ook casuïstiek met betrekking tot cliënten die wonen in een instelling. Tijdens deze workshop bespreken we ook de toekomstplannen van Koraal regio Parkstad voor patiënten uit deze regio.

Door:

Anouk Ramackers, arts verstandelijk gehandicapten in opleiding

Ramona Smeets-Volders, huisarts

1. **Persoonsgerichte zorg in de behandeling van borstkanker**

In deze workshop zullen de volgende onderwerpen worden belicht:

* Oudere patient, wanneer keuze palliatief hormonaal of toch operatie?
* Afwegingen NAC versus primair chirurgisch met patient

Door:

Judith Pleunis, huisarts

Laura Willen\Franchette van den Berkmortel, internist / oncoloog