

## Ronde 5: 18.30 – 19.30 uur

### 5.01 & 6.01 Hoe betrek ik (aanstaande) vaders? (blok cursus van 2 uur)

Dat het betrekken van (aanstaande) vaders belangrijk is als professional weet u waarschijnlijk al. Waarom dit belangrijk is, wat de huidige stand van zaken is, wat het betrekken van vaders lastig maakt en hoe u vaders beter kunt betrekken leert u in deze interactieve workshop.

<b>Docent:</b>	David Borman, trainer / auteur / verloskundige n.p. Monkberry – Aanpakken voor Aanstaande Vaders
<b>Vorm:</b>	informatief / interactief / praktisch
<b>Leerdoelen:</b>	1. Kennis over het belang van het betrekken van (aanstaande) vaders en de huidige stand van zaken. 2. Reflecteren op eigen dagelijkse praktijk. 3. Inzicht in hoe (aanstaande) vaders meer te betrekken en in de valkuilen daarbij.
<b>Max. aantal deeln.:</b>	60
<b>Hoofdcompetentie:</b>	communicatie
<b>Nevencompetentie:</b>	professionaliteit en kwaliteit
<b>Aan te bevelen voor:</b>	④ ⑤ ⑥ ⑧ ⑨ ⑩ ⑰ ⑳

### 5.02 Wat weten we over de langetermijneffecten van partydrugs?

Acute gevaren van drugs zijn redelijk bekend. Voor de langetermijneffecten geldt dat veel minder. Het LMSP (landelijk medisch spreekuur partydrugs) van Brijder Jeugd verzamelt al tien jaar informatie en beschikt over heel wat expertise. Wat is er bekend over de effecten van drugsgebruik op geheugen en slaap? Wat houden de diagnoses HPPD en de (drug induced) depersonalisatie-derealisatie stoornis in? De verschijnselen rond een verstoorde waarneming worden vaak gemist en maken patiënten wanhopig. Erkenning en herkenning is daarom erg belangrijk.

<b>Docent:</b>	Gerard Alderlieste, verslavingsarts KNMG Brijder Jeugd Alkmaar
<b>Vorm:</b>	informatief / interactief / praktisch / vaardigheid
<b>Leerdoelen:</b>	1. Kennis van de begrippen HPPD en DPDR. 2. Kennis over langetermijneffecten van partydrugs. 3. Weten hoe drugsgebruik ter sprake te brengen.
<b>Max. aantal deeln.:</b>	60
<b>Hoofdcompetentie:</b>	kennis en wetenschap
<b>Nevencompetentie:</b>	professionaliteit en kwaliteit
<b>Aan te bevelen voor:</b>	④ ⑥ ⑧ ⑨ ⑭ ⑱

### **5.03 Nieuwe vaccins: hoe ga je om met vragen over vaccinaties?**

De vaccinatiegraad in Nederland neemt af, en de discussie over vaccinaties neemt toe. Aan de ene kant weigeren ouders om hun kind tegen mazelen te laten vaccineren, aan de andere kant eisen ouders een vaccinatie tegen meningokokken. En het aantal vaccins neemt toe, ook voor volwassenen. Vanaf 2019 wordt alle zwangere vrouwen een kinkhoestvaccinatie aangeboden en te vroeg geboren kinderen krijgen een rotavirusvaccinatie. Daarnaast heeft de Gezondheidsraad geadviseerd om ouderen tegen pneumokokken te vaccineren. Hoe zit het met al deze nieuwe vaccins en hoe ga je om met vragen over vaccinatie?

<b>Docenten:</b>	Helma Ruijs, arts infectieziektenbestrijding LCI-RIVM Lizzy Slok-Raijmakers, huisarts / arts LCI-RIVM
<b>Vorm:</b>	informatief / interactief
<b>Leerdoelen:</b>	1. Beantwoorden van vragen van patiënten over nieuwe vaccinaties. 2. Kennis over extra vaccinaties voor patiënten in de eerstelijnspraktijk. 3. Kennis over (reden van) veranderingen in het RVP.
<b>Max. aantal deeln.:</b>	60
<b>Hoofdcompetentie:</b>	maatschappelijk handelen en preventie
<b>Nevencompetentie:</b>	medisch (en vakinhoudelijk) handelen & kennis en wetenschap
<b>Aan te bevelen voor:</b>	① ② ④ ⑧ ⑨ ⑩ ⑮ ⑰ ⑲ ⑳

### **5.04 Wat doe je als een patiënt benauwd is?**

Wat zijn de overeenkomsten tussen benauwdheid en kortademigheid? En wat zijn de verschillen? We gaan in op mogelijke oorzaken, bijbehorende klachten en symptomen, triage en urgentiebepaling. Wat kom jij tegen in de praktijk? Wat vind je lastig? Wat kan er beter?

<b>Docent:</b>	Esther Eppenga, trainer/docent
<b>Vorm:</b>	interactief
<b>Leerdoelen:</b>	1. Kennis over de verschillen tussen benauwdheid en kortademigheid. 2. Opstellen van stappenplan voor de triage. 3. Bepalen van urgentie.
<b>Max. aantal deeln.:</b>	20
<b>Hoofdcompetentie:</b>	medisch (en vakinhoudelijk) handelen
<b>Nevencompetentie:</b>	communicatie
<b>Aan te bevelen voor:</b>	④ ⑮ ⑱

### **5.05 PrEP: een 'oude' ziekte, een 'nieuwe' oplossing**

Piet, 50 jaar, komt op het spreekuur en wil graag PrEP gaan gebruiken. Dat kan de huisarts toch wel even voorschrijven? Wat als je dit niet wilt? In deze workshop leer je wat PrEP is, waarom er gekozen is voor PrEP als preventiestrategie en wat er komt kijken bij voorschrijven van PrEP in de huisartsenpraktijk. Met ruimte voor het uitwisselen van eigen ervaringen.

<b>Docenten:</b>	Marthe Zeldenrust, arts seksuele gezondheid GGD Hollands Noorden Petra Koenders, arts infectieziektebestrijding i.o. GGD Hollands Noorden
<b>Vorm:</b>	informatief / kennismaking
<b>Leerdoelen:</b>	1. Kennis over hiv preventie door PrEP. 2. Bewustwording van eigen normen en waarden over PrEP. 3. Inzicht in het (belang van een) netwerk tussen o.a. GGD, huisartsen en infectiologen.
<b>Max. aantal deeln.:</b>	60
<b>Hoofdcompetentie:</b>	maatschappelijk handelen en preventie
<b>Nevencompetentie:</b>	medisch (en vakinhoudelijk) handelen, samenwerking en organisatie (en financiering)
<b>Aan te bevelen voor:</b>	① ② ④ ⑧ ⑭ ⑰

### **5.06 Jongeren en de online wereld**

Vroeger was het leven eenvoudig. Je fietste naar school en weer terug. Dronk je kop thee en ging voetballen met de jongens. Nu ontvang je die lekkere selfie van dat meisje uit 3 havo, op Facebook post je je eigen choking challenge en op je e-bike jaag je op een gewilde Pokémon voordat je thuis de duistere wereld van Call of Duty betreedt.

Waar gaat het heen met de jeugd? Begrijpen wij onze jongeren niet meer? Of is dit helemaal niet raar maar gewoon een moderne versie van fietsen, theedrinken en voetballen? We duiken in de online wereld van jongeren. Wat is nog normaal? Waar zitten de gevaren? Hoe herken je risico's? En, misschien wel het belangrijkste, hoe geven we voorlichting als we hun leefwereld zelf niet goed kennen?

<b>Docent:</b>	David Reijmerink, huisarts
<b>Vorm:</b>	informatief / interactief
<b>Leerdoelen:</b>	1. Risico's herkennen. 2. Voorlichting kunnen geven over gebruik van smartphone, internet, games en apps door jongeren.
<b>Max. aantal deeln.:</b>	60
<b>Hoofdcompetentie:</b>	maatschappelijk handelen en preventie
<b>Nevencompetentie:</b>	medisch (en vakinhoudelijk) handelen
<b>Aan te bevelen voor:</b>	③ ④ ⑥ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑰ ⑱ ⑳

### **5.07 Het kan altijd beter**

Ben jij iemand of ken jij iemand die hoge eisen stelt aan zichzelf? We willen alles zo goed mogelijk doen. Dat past immers in de gezondheidszorg. En liefst ook in ons privéleven. Van jongs af aan leren we ons te richten op presteren. Tegelijkertijd zijn er nog nooit zo veel mensen overbelast en burn-out geweest. Hoe gaan we om met perfectionisme, excelleren en tekortschieten.

<b>Docent:</b>	Ilonka Brugemann, huisarts / supervisor, (team)coach, trainer bij Sense coaching & training en Coaches voor Medici.
<b>Vorm:</b>	discussie/ informatief / interactief / praktisch / kennismaking / vaardigheid
<b>Leerdoelen:</b>	1. Kennis van oorsprong en effect van perfectionisme 2. Inzicht in hoe dit voor jou en anderen werkt. 3. Handvatten om het (een beetje) anders te gaan doen.
<b>Max. aantal deeln.:</b>	20
<b>Hoofdcompetentie:</b>	professionaliteit en kwaliteit
<b>Nevencompetentie:</b>	samenwerking
<b>Aan te bevelen voor:</b>	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ ⑬ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑱ ⑲ ⑳

### **5.08 (Ont)Regelen doe je samen!**

Neem een kijkje achter de schermen bij (Ont)Regel de Zorg. Wat is er allemaal gebeurd? Wat is (ont)Regelen precies? En hoe kun jij ook meedoen? In deze praktische workshop leer je met een simpele tool kritisch kijken naar onzinnige regels. Smaak te pakken? Ga ook zelf aan de slag in jouw organisatie!

<b>Docenten:</b>	Anneke van 't Zet, projectmanager VvAA (Ont)Regel de Zorg Jolande Verhulst, directeur Academie voor Medisch Specialisten
<b>Vorm:</b>	informatief / interactief / praktisch
<b>Leerdoelen:</b>	Persoonlijk leiderschap.
<b>Max. aantal deeln.:</b>	60
<b>Hoofdcompetentie:</b>	communicatie
<b>Nevencompetentie:</b>	samenwerking & professionaliteit en kwaliteit
<b>Aan te bevelen voor:</b>	alle doelgroepen

### **5.09 In acht stappen succesvol van oud naar nieuw gedrag.**

Wie met mensen werkt, weet hoe lastig het kan zijn om succesvolle verandering te begeleiden. Hoe je patiënt/cliënt - ondanks alle goede bedoelingen - kan blijven hangen onderweg van oud naar nieuw. Of hoe je zelf kunt verdwalen in het verhaal van je patiënt/cliënt. Een handig hulpmiddel om de voortgang te bewaren en overzicht te houden op dat proces is het model van de Assen van Verandering. Je maakt kennis met dit model en je krijgt praktische handvatten om het zelf in de praktijk toe te passen.

<b>Docent:</b>	Esther van den Enden, basisarts, (team)coach en procesbegeleider bij HuisartsenTeamwork
<b>Vorm:</b>	informatief / kennismaking
<b>Leerdoelen:</b>	1. Kennis van het model van de Assen van Verandering, inclusief de verschillende rollen van de begeleider. 2. Toepassing van het model in de praktijk.
<b>Max. aantal deeln.:</b>	60
<b>Hoofdcompetentie:</b>	professionaliteit en kwaliteit
<b>Nevencompetentie:</b>	communicatie
<b>Aan te bevelen voor:</b>	③ ⑥ ⑧ ⑨ ⑭ ⑮ ⑯ ⑰ ⑳

### **5.10 Help! De doktersassistent verzuipt.**

Bij de opleiding doktersassistent van het Horizon College ervaren ze een discrepantie tussen de enorm hoge werkdruk bij doktersassistenten in de huisartspraktijken, de toenemende vraag naar gekwalificeerde doktersassistenten en het gebrek aan stageplaatsen in de praktijken. De opleiding doktersassistent heeft vanaf schooljaar 2018-2019 te maken met een vernieuwd kwalificatiedossier. We stellen de relevantie van het kwalificatiedossier en de hoge werkdruk interactief aan de orde.

<b>Docenten:</b>	Jacqueline van Son, docent opleiding doktersassistent Horizon College Alkmaar Myrjam de Krijger, coördinator opleiding doktersassistent Horizon College Alkmaar
<b>Vorm:</b>	discussie / informatief / interactief
<b>Leerdoelen:</b>	1. Herkennen van werkdruk bij doktersassistenten 2. Kennis over begeleiding van een stagiair. 2. Kennis van het vernieuwde kwalificatiedossier.
<b>Max. aantal deeln.:</b>	60
<b>Hoofdcompetentie:</b>	communicatie
<b>Nevencompetentie:</b>	samenwerking & professionaliteit en kwaliteit
<b>Aan te bevelen voor:</b>	④ ⑧

### **5.11 Hoe zat 'HET' ook alweer?**

Hoog Energetisch Trauma (HET). Een refresh en inzicht in de huidige richtlijnen betreffende trauma. Traumatische reanimatie is HOTT. Wat betekent dit? Hoe gaan we pre-hospitaal om met de traumapatiënt?

<b>Docent:</b>	Chris Mes, ambulance- en CCU-verpleegkundige in De Zorg
<b>Vorm:</b>	informatief / praktisch
<b>Leerdoelen:</b>	Praktische handvatten voor wat je kunt doen aan opvang en behandeling als huisarts, huisarts-chauffeur, assistent en verpleegkundige.
<b>Max. aantal deeln.:</b>	60
<b>Hoofdcompetentie:</b>	medisch (en vakinhoudelijk) handelen
<b>Nevencompetentie:</b>	samenwerking
<b>Aan te bevelen voor:</b>	④ ⑧ ⑱ ⑳

### **5.12 Blik op de toekomst: de waarde van de 12-13 weken echo**

Prenatale screening in Nederland bestaat uit de combinatietest, NIPT en het Structureel Echoscopisch Onderzoek. Het doel van prenatale screening is om zwangeren tijdig te informeren over de eventuele aanwezigheid van één of meer aandoeningen, zodat zij een keuze kunnen maken uit verschillende handelingsopties. De Gezondheidsraad heeft de minister van VWS geadviseerd een landelijk wetenschappelijk onderzoek te doen naar de opname van een echo vanaf 12-14 weken zwangerschap. De minister heeft nog geen besluit genomen hierover. We bespreken alle mogelijke voor- en nadelen van deze echo, belicht vanuit het perspectief van de cliënt en van de zorgverlener, en besluiten de workshop met een discussie met de deelnemers.

<b>Docenten:</b>	Annelieke Druijff, echoscopist EchoXpert Amsterdam Melanie Engels, echoscopist EchoXpert Amsterdam
<b>Vorm:</b>	informatief / interactief / discussie
<b>Leerdoelen:</b>	1. Inzicht in de voor- en nadelen van de 12-13 weken echo. 2. Mogelijkheden, beperkingen en valkuilen van het onderzoek.
<b>Max. aantal deeln.:</b>	60
<b>Hoofdcompetentie:</b>	medisch (en vakinhoudelijk) handelen
<b>Nevencompetentie:</b>	professionaliteit en kwaliteit
<b>Aan te bevelen voor:</b>	⑤ ⑱

### **5.13 Medicijnen herhalen, kan het efficiënter?**

Veel medicatie die door de huisarts wordt voorgeschreven is bestemd voor chronisch gebruik en wordt dus regelmatig herhaald. We bekijken met welke organisatorische en technische maatregelen we dit proces zo efficiënt mogelijk in kunnen richten. Dat bespaart veel tijd bij de huisarts en in de apotheek. Uitgangspunt hierbij is dat het medicijndossier van de huisarts op orde blijft en dat er geen medicijnen worden geleverd zonder dat het voorschrift door de huisarts is geautoriseerd.

**Docent:**

Raymond Kolman, apotheker Noorderapotheek Krommenie  
discussie / informatief / interactief / praktisch

**Vorm:**

**Leerdoelen:**

1. Kennis over organisatorische maatregelen bij herhaalmedicatie.
2. Kennis over technische maatregelen bij herhaalmedicatie.

**Max. aantal deeln.:**

60

**Hoofdcompetentie:**

samenwerking

**Nevencompetentie:**

organisatie (en financiering)

**Aan te bevelen voor:**

① ② ④ ⑧ ⑭ ⑮ ⑯