

SESSIE 1: START 13.45-14:30 UUR

1. Echografie in de 1e lijn

Marc Weyts, huisarts en Rob Borghans, radioloog

In toenemende mate wordt gebruik gemaakt van echografie in de spreekkamer van de huisarts. Mits op verantwoorde wijze biedt dat een diagnostische meerwaarde voor de huisarts en de patiënt. Vanuit de afdeling radiologie ZL bestaat er bereidheid om dit in het verzorgingsgebied van HOZL en WMS te ondersteunen.

Tijdens de workshop nemen we u mee in de diverse toepassings-, en indicatiegebieden. Ook staan we kort stil bij opleidings-, en nascholingsmogelijkheden en declaratie afspraken.

Tijdens de workshop zal een live demonstratie gegeven worden op het gebied van abdominale echografie en het echografisch onderzoek van de schouder.

Er wordt de mogelijkheid geboden aan de deelnemers om de echoprobe zelf ter hand te nemen!

2. Puzzels en praktische problemen in de palliatie

Fabienne Warmerdam, internist-oncoloog & consulent transmuraal palliatief advies team Zuyderland, Jan Nijhof, huisarts, palliatief consulent OZL en Wilbert Dominicus, huisarts en palliatief consulent WMS

Vanuit de dagelijkse praktijk van de huisarts, specialist en de hospice-arts willen we u enkele casus voorleggen.

In samenspraak met de deelnemers aan de workshop willen we bij iedere casus tot een zo goed mogelijke analyse van de problemen komen en vervolgens bespreken wat de oplossingen zouden kunnen zijn. Zowel bij de analyse als bij de oplossingen gaat het niet alleen over de strikt medische vragen.

Kortom de situatie waarbij de dokter aan het bed van de stervende patiënt een probleem ervaart en daarvoor bijvoorbeeld te rade gaat bij het gezamenlijk MDO van het Transmuraal Palliatie Advies Team. Inbreng van casuïstiek is welkom, bij voorkeur tevoren insturen naar pat@zuyderland.nl

Kortom: Schrijf u in en doe mee!

3. In the Eyes of the beholder

Susanne Kramer, oogarts en Kay Liedekerken, huisarts

De huisarts ziet vaak patiënten met droge/tranende ogen; 6-15% van mn ouderen en vrouwen heeft er last van. Problemen met de oogleden komen iets minder vaak voor; 1,4% verdeeld over alle leeftijden. Als huisarts kunt u met anamnese/onderzoek een goede waarschijnlijkheidsdiagnose opstellen en een adequate therapie starten. In enkele gevallen is het nodig dat de oogarts meekijkt als de behandeling niet succesvol is, of als u vermoedt dat er meer aan de hand is.

In deze workshop maakt u kennis met de verschillende aandoeningen van het ooglid en het droge/tranende oog, en welke gevolgen dit kan hebben. Verder krijgt u een overzicht in therapiekeuzes; van chirurgisch ingrijpen tot antibiotica en verschillende lubricantia.

En nog belangrijker; wat zijn de pitfalls van de aandoeningen die we vandaag bespreken; wanneer moet je direct doorverwijzen, wie zijn risicopatiënten? U komt beslist met een frisse blik terug in uw praktijk.

4. **Schoon versus steriel? Raak besmet met infectiepreventie in de huisartsenpraktijk!**

Eefje de Bont, huisarts-onderzoeker en Edou Heddema, arts-microbioloog

In deze sessie zullen we ingaan op alle heilige huisjes omtrent infectiepreventie en antibioticaresistentie in de huisartsenpraktijk. Wat moet nu schoon en wat moet steriel? Is die extra bak om uw instrumentarium nu echt nodig? En als u dan toch een resistent beest aantreft, wie belt u dan en wat geeft u voor advies? Komt allen en raak ook besmet!

5. **Nieuwe diagnostiek bij mammacarcinoom: To infinity...and beyond!**

Marc Lobbes, radioloog en Inge Lemans-Alleleijn, huisarts

In deze presentatie gaan wij in op de verdere diagnostische work-up van vrouwen of mannen die verwezen zijn voor borst-gerelateerde klachten. De medische beeldvorming beschikt tegenwoordig over een breed scala van technieken: van 'eenvoudige' mammografie en echografie, tot digitale borsttomosynthese, contrast-versterkte mammografie, MRI en in de nabije toekomst mogelijk toepassingen gebaseerd op kunstmatige intelligentie. Elke techniek kent zijn sterke en zwakke kanten. Aan de hand van alledaagse casuïstiek willen wij u enige inzage bieden in de werkzaamheden van de radioloog, zodat u uw patiënten in de toekomst nog servicegerichter kunt verwijzen.

A. **Ontmoet de vakgroep Reumatologie**

dr. Cesar Magro Checa, drs. Merdan Saritas, drs. Christel van Dongen en dr. Mirian Starmans-Kool

Reumatologie in vogelvlucht

De vakgroep reumatologie is de afgelopen jaren fors gegroeid en er zijn veel ontwikkelingen binnen onze vakgroep. Wij willen de huisartsen laten kennis maken met een aantal nieuwe leden van de vakgroep. Tevens willen wij de huisartsen informeren over de specifieke expertises binnen onze vakgroep, van spondyloartritis tot complexe jicht, van reumatoïde artritis tot systeemziekten: het komt allemaal voorbij.

Wij willen de huisartsen expliciet gelegenheid geven kennis te maken met nieuwe reumatologen enerzijds, maar zeker ook deelgenoot maken van nieuwe ontwikkelingen binnen ons vakgebied. Hiermee hopen wij de samenwerking tussen de vakgroep Reumatologie en de eerste lijn nog verder te verbeteren.

SESSIE 2: START 15.00-15:45 UUR

6. **Wat kunnen we betekenen voor de verslaafde patiënt?**

Monique Bongaerts, verslavingsarts KNMG en specialismeleader verslaving Mondriaan en Anita Martens, verpleegkundig specialist

Een recent onderzoek heeft uitgewezen dat stigmatisering van verslaving bij hulpverleners er voor zorgt dat verslaafden niet altijd de zorg krijgen die ze nodig hebben.

Een oorzaak kan zijn: het ontbreken van kennis, maar ook de ingewikkelde zoektocht om de zorg op elkaar af te stemmen.

Wat is verslaving, wat doet het met het brein, wat zijn de gevolgen en is er iets aan te doen?

Wat kan verslavingszorg hierin betekenen? Hoe vinden we elkaar? Welke verwachtingen hebben we van elkaar?

7. Heb ik het aan mijn schildklier dokter?

Roderick Tummers, internist-endocrinoloog en Celine Tummers, huisarts

Hoe zat het ook alweer met de schildklier? Te snel? Te traag? Nodus?

Samen nemen we jullie mee om in vogelvlucht de problemen van de schildklier te behandelen. Er zal wat dieper ingegaan worden op de diagnostiek en behandeling van een nodus door middel van een patiënten demonstratie.

8. Spoed 2.0 kindermishandeling

Lisette Walbeehm, kinderarts en Petra Pasman, huisarts & aandachtsfunctionaris kindermishandeling en huiselijk geweld

Naar schatting hebben bijna 120.000 kinderen te maken met kindermishandeling in Nederland. We zien ze elke dag.... Maar ZIEN we ze ook? Het getal lijkt toch een onderschatting van de werkelijkheid.

Wat denkt u als professional van de volgende situaties?

Een peuter met rotte tanden maar komt voor een keelontsteking.

Een tenger kind met een zeer bezorgde ouder, die verder onderzoek vraagt, maar niet gaat.

Een vader die je als arts bedreigt - als je die antibiotica nu niet geeft!

Wij willen graag in gesprek met jullie! Aan hand van praktijkvoorbeelden, jullie zorgen en hoe je - juist in een spoedsetting - toch volgens de Meldcode kunt werken en het bespreekbaar maakt.

Welk verschil kunnen wij met elkaar maken?

9. 'Flebologie: benen, oedemen en ulcera'

Martijn Heitink, dermatoloog en Sarah Stoot, huisarts

Tijdens deze workshop zal een aantal flebologische casus op interactieve wijze de revue passeren. De volgende onderwerpen (met daarbij handvatten voor in de dagelijkse praktijk) zullen aan bod komen: varices, lymfoedeem en veneuze beenulcera.

10. Personalized medicine in het oerwoud van behandelingsmogelijkheden bij de patiënt met een liesbreuk

Raoul van Vugt, chirurg en Pepijn Aarts, huisarts

In de workshop zullen we ingaan op onderstaande punten, waarbij we meer duidelijkheid geven op het oerwoud aan behandelingsmogelijkheden bij een eventuele liesbreuk, zodat we komen tot een gepersonaliseerde behandeling.

De black box van het lieskanaal, hoe zat het met de anatomie?

Wat te doen met een patiënt die komt met pijnklachten in de lies? Handvaten voor diagnosestelling, is aanvullende diagnostiek geïndiceerd en zo ja wat dan?

Moeten we alle patiënten met een liesbreuk opereren?

Welke technieken zijn er: mesh of geen mesh; pre-peritoneaal, anterieur of intra abdominaal; scopisch op open? Locaal, regionaal of narcose?

B. Ontmoet de vakgroep Longziekten

Monique van Vliet, Pathman Pasupathy, Astrid Otte en Michiel Gronenschild

Tijdens deze vakgroepsessie worden de volgend onderwerpen besproken:

1. COPD, waarbij we ook op E-health in zullen gaan
2. OSAS, zorg dichtbij huis met poli's en diagnostiek in Heerlen, Sittard en Brunssum
3. Oncologie met focus immuuntherapie

SESSIE 3: START 15.50-16:35 UUR

11. Diagnostiek en behandeling van patiënten met pijn op de borst

Bas Kietselaer, cardioloog en Robert Willemsen, kader-huisarts hart- & vaatziekten

Pijn op de borst is een van de meest voorkomende redenen voor een ziekenhuisopname in de eerste lijn. Oorzaken variëren van onschuldige kleine kwalen tot levensbedrijvende ziekten zoals een hartinfarct of acute aortadissectie. Anamnese is essentieel om het verschil te maken tussen deze ziekten. Adequate en vroeg behandeling van deze ziekten verbetert kwaliteit van leven en prognose. Aan de andere kant gebeurt er overdiagnostiek bij deze patiënten. Nieuwe technieken zoals point-of-care lab-testen in de eerste lijn of ambulance, of rechtstreekse toegang tot ziekenhuis diagnostiek voor de eerste lijn zou dit kunnen verbeteren.

VERVALLEN

12. Leiderschap, een ode aan Lef!

Kimberly Cox, huisarts en bestuurslid KNMG-district Limburg, Femke Klein Gunnewiek, anios en voorzitter KNMG-district Limburg en dr. Heleen Lameijer, SEH arts en founder van Make Science Work

KNMG-district Limburg organiseert graag uitdagende bijeenkomsten, zo ook deze workshop over leiderschap. Wij nodigen Dr. Heleen Lameijer, SEH-arts en genomineerd voor de Viva400 Visionista award, uit om ons mee te nemen in de neurobiologie van 'leef' en haar persoonlijke leiderschapsverhaal.

Is leiderschap iets wat je kunt ontwikkelen?

Kun je je op SocialMedia beter niet profileren als arts, of juist wel?

Is leiderschap alleen iets voor topfuncties?

Voor deze en nog veel meer vragen bent u van harte welkom in onze workshop.

13. Prikkelbaar darmsyndroom: Hoe kunnen we samen de zorg verbeteren?

Paul Bours MDL-arts en Arnee van Vuuren, AIOS

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.

14. Orgaandonatie in de (huis)artspraktijk

Louis de Wolf, huisarts en Ruud Winkens, donatiefunctionaris Zuyderland

In de workshop komen de volgende thema's aan de orde:

1. Ook al voorziet de nieuwe donorwetgeving middel het Opt-out systeem dat iedereen orgaandonor is tenzij je in het register kenbaar hebt gemaakt geen donor te willen zijn blijft daadwerkelijke registratie erg belangrijk.
2. het percentage orgaan- weefseldonoren is bij de allochtone bevolking significant lager dan bij de autochtone populatie.
3. Welke mogelijkheden zijn er binnen de huisartsen praktijk zelf om bij overlijden van patiënt orgaan/ weefseldonatie te realiseren dan wel te faciliteren.
4. orgaandonatie bij euthanasie.

15. “Littekenbreuken; in and outs.... Buikwand chirurgie, van eenvoudig tot zeer complex. Hoe kunnen we samen de zorg optimaliseren?”

Eric Belgers, chirurg en Pepijn Aarts, huisarts

Buikwand breuken omvat een heel scala aan verschillende presentaties. Van de “simpele” navelbreuk via een grote littekenbreuk met loss-of-domain tot aan een “rampenbuik” met enterocutane fistels. In het huidige tijdperk van online informatie verschaffing over ‘expert centers’ merken wij dat patiënten met regelmaat op de poli komen met de vraag of ze niet naar zo’n centrum moeten. Wij vinden dat ze niet verder hoeven te zoeken dan het Zuyderland MC! Doel van onze presentatie is inzicht geven in de verschillende behandelstrategieën die met de meest state-of-the-art technieken worden toegepast in het Zuyderland MC, zonodig multidisciplinair. Daarnaast willen we graag met geïnteresseerde huisartsen discussiëren hoe we de afstemming tussen de 1e en 2e lijn zorg kunnen optimaliseren. Denk hierbij bijvoorbeeld aan preconditionering met gewichtsreductie, diabetes optimalisatie, rookstop en conditie training.

16. Nieuwe inzichten in de behandeling van mammacarcinoom: nazorg zo thuis mogelijk

Els van Haaren, chirurg-oncoloog en Judith Pleunis, huisarts

Borstcentrum Zuyd en vijf huisartsenpraktijken in de regio OZL hebben in de periode 2017-2018 een pilot uitgevoerd naar de organisatie van nazorg voor borstkankerpatiënten in de huisartsenpraktijk. Zowel huisartsen als chirurgen als patiënten waren zo enthousiast dat de pilot inmiddels is uitgebreid naar nacontroles- na het eerste jaar na diagnose- bij borstkankerpatiënten die enkel chirurgie en/of radiotherapie ontvingen. Benieuwd naar onze ervaringen en wat wij van elkaar hebben geleerd?

