



ARTS AAN ZEE

22 t/m 24 juni 2022
Bergen aan Zee

Praktische vaardigheden en maatschappelijke ontwikkelingen in de gezondheidszorg

Dit driedaagse nascholingsprogramma is samengesteld voor- en door huisartsen en medisch specialisten rondom praktische vaardigheden en maatschappelijke ontwikkelingen in de gezondheidszorg. In het programma is gekozen voor een balans tussen medisch handelen, met name gericht op acute hulpverlening in uitdagende omstandigheden buiten, en maatschappelijke ontwikkelingen in en om ons vak die tot reflectie uitnodigen.

De deelnemende artsen zijn allen fanatieke sporters, voor het overgrote deel fervente kitesurfers, die op basis van hun expertise en passie ook hun bijdrage leveren aan dit congres. Tijdens het congres wordt de ochtend besteedt aan nascholing, om na een stevige lunch samen het water op te gaan of andere sportieve activiteiten te ondernemen in de prachtige omgeving van Bergen aan Zee. De dag wordt afgesloten met een gezamenlijk borrel en diner op het strand.

De visie achter de bijscholing is dat het samenbrengen van professionals met een gedeelde passie zal leiden tot een sterkere kennisoverdracht en een beter netwerk. De missie is om daarbij iedere deelnemer een onvergetelijke ervaring te geven, en daarmee deze kennis te borgen.

Inhoudsopgave:

- blz 2:** Programma per dag
- blz 3:** Dag 1, Praktische vaardigheden
- blz 6:** Dag 2, Praktische vaardigheden en maatschappelijke ontwikkelingen
- blz 9:** Dag 3, Maatschappelijke ontwikkelingen



Programma per dag

	Woensdag 22 juni 2022: Praktische vaardigheden (4 uur)
09:00 - 09:45	Inloop en inschrijving
09:45 - 10:00	Opening door de voorzitter
10:00 - 11:00	Niels Remmelzwaal: een introductie in wilderness- en expeditie geneeskunde
11:00 - 12:30	Pim Schraven en Paul de Wit: CRM en drenkelingen zorg
12:30 - 13:00	<i>Lunch</i>
13:00 - 14:30	Pim Schraven en Paul de Wit: CRM en drenkelingen zorg
14:30	<i>Sportief gezamenlijk programma gevolgd door een diner</i>
	Donderdag 23 juni 2022: Praktische vaardigheden en Maatschappelijke ontwikkelingen (4 uur)
08:45 - 09:00	Opening door de voorzitter
09:00 - 10:00	Tom Piscaer: veel voorkomend letsel van het bewegingsapparaat
10:00 - 11:30	Antoinet Oostindiër: Zelfzorg, hoe blijven wij boven water?
11:30 - 11:45	<i>Pauze</i>
11:45 - 13:15	Antoinet Oostindiër: Zelfzorg, hoe blijven wij boven water? (vervolg)
13:15	<i>Lunch, gevolgd door sportief gezamenlijk programma en diner</i>
	Vrijdag 24 juni 2022: Maatschappelijke ontwikkelingen (2 uur)
09:45 - 10:00	Opening door de voorzitter
10:00 - 11:00	Gerard van der Wielen: klimaatverandering, wat moet de dokter ermee??
11:00 - 12:00	Sanne de Metz: Een tuchtklacht, wat nu?
12:00	Afsluiting van het congres gevolgd door lunch en sportief gezamenlijk programma

TOTAAL AANTAL UREN NASCHOLING: 10 UUR

Dag 1: Praktische vaardigheden

Op de eerste dag van het congres staan praktische vaardigheden centraal. Onze deelnemers zijn bovengemiddeld vaak te vinden in omgevingen waar sport wordt beoefend, en meer specifiek in waterrijke omgevingen. Ook zijn onze deelnemers geneigd om vaak op avontuurlijke reizen te gaan. In al deze situaties kan men voor onverwachte situaties komen te staan en als 'first responder' hulp moeten verlenen in soms uitdagende omstandigheden.

Huisarts Niels Remmelzwaal brengt ons om deze redenen de grondbeginselen van wilderness- en expeditie geneeskunde bij terwijl SEH arts Pim Schraven en anesthesioloog Paul de Wit ondersteund door CRM principes een praktische training rondom drenkelingen verzorgen.



Niels Remmelzwaal

Een introductie in wilderness- en expeditie geneeskunde

Inhoud lezing:

Arts ben je ook op reis, en hierdoor kan je in onverwachte situaties voor moeilijke beslissingen komen te staan die het uiterste van je medische leiderschap vergen. Hoe handel je als er een beroep op je wordt gedaan in een gebied met weinig middelen voorhanden?

Wilderness en expeditie geneeskunde leert je hoe je adequaat kan voorbereiden om veel voorkomende aandoeningen en letsels te beoordelen en te behandelen. In deze nascholing gaan we naast de algemene introductie van het subspecialisme in op de behandeling van hypo- en hyperthermie en het samenstellen van een medische kit voor een optimale voorbereiding. Vervolgens presenteren wij een quiz hoe globaal te handelen bij exotische trauma's, in het bijzonder kwallen/zeeanemonen, bliksem letsels, insecten en slangenbeten.

Leerdoelen:

- Begrip ontwikkelen in goed voorbereid zijn om adequaat medisch te kunnen handelen in "remote areas" met weinig middelen (medische kit)
- Kennis vergroten over meest recente inzichten in hypo- en hyperthermie
- Globale kennis vergroten over exotische casuïstiek in het buitenland

Leermiddelen:

Plenaire lezing ondersteund met powerpoint, interactieve quiz met mogelijkheid voor plenaire discussie.

Sprekers:

Niels Remmelzwaal is praktijkhoudend huisarts in Castricum. Hij was 5 jaar bestuurslid van de Warffum Commissie, en incidenteel betrokken bij het Top Zorg congres, alsmede actief in andere nascholingen die werden uitgevoerd met combinaties van huisarts en medisch specialist. Hij heeft uitgebreide bestuurservaring op de HAP Beverwijk, en doceert gesprekstechnieken aan triage assistentes.

Disclosures: Geen



Paul de Wit en Pim Schraven
Eerste hulp bij drenkelingen en toepassing
van Crew Resource Management (CRM).

Inhoud lezing:

De lezing zal de basale BLS (Basic Life Support) doornemen, de oorzaken en eerste hulp bij verdrinking bespreken en daarnaast zal ingegaan worden op CRM (Crew resource management). CRM is afkomstig uit de luchtvaart en wordt tegenwoordig ook in de gezondheidszorg op steeds meer plaatsen toegepast. CRM heeft als doel het maximale uit jezelf en je team te kunnen halen en zo goed mogelijk om te gaan met de 'human factor' door bewustwording van de invloed en verbetering van de zogenoemde NTS (non technical skills). Hiermee wordt gepoogd de veiligheid en efficiëntie van ons werk te bevorderen.

Eerst wordt d.m.v. een kort filmpje over een casus de human factors geïntroduceerd. Na bewustwording van de human factors in ons dagelijkse werk zullen verschillende NTS/CRM tools worden besproken die zorgverleners kunnen helpen de human factor zo klein mogelijk te maken. In deel 2 zal worden ingegaan op de pathofysiologie van drenkelingen slachtoffers en de BLS (basic life support). In deel 3 worden CRM/NTS en de BLS en zorg voor drenkelingen gecombineerd in een simulatie-sessie.

Leerdoelen:

- Bewustwording creëren over de invloed van de human factor in de gezondheidszorg.
- Uitleg geven over het belang van NTS en CRM.
- CRM tools geven voor de praktijk.
- Kennis over drenkelingen zorg vergroten.
- Kennis en toepassing van Basic life support (BLS).
- Praktische toepassing van BLS en CRM om betere en veiligere zorg te bereiken

Leermiddelen:

1. Powerpoint over human factor en CRM 45 minuten (Paul de Wit)
2. Powerpoint over BLS en drenkelingen zorg 30 minuten (Pim Schraven)
3. Uitleg over training ; 1-2 CRM thema's worden gekozen om tijdens de simulatie training op het strand verder te focussen. 15 minuten (PdW en PS)
4. Drenkelingen simulatie op het strand 60 minuten (PdW en PS)
5. Nabespreking en discussie 15-30 minuten (PdW en PS)

Spreker:

Paul de Wit, werkzaam als Anesthesioloog-Pijnspecialist in het Dijklander Ziekenhuis in Hoorn, Purmerend en Volendam. Zijn werk bestaat ook uit het opleiden van AIOS Anesthesiologie, anesthesiemedewerkers en pijnconsulenten in opleiding.

Eerdere ervaringen op het gebied van onderwijs geven bestaan uit tennises, skiles, diverse lessen en colleges voor verpleegkundigen en collega artsen in de anesthesiologie en pijngeneeskunde.

Pim Schraven is werkzaam als SEH-arts in het Zwaans Medisch Centrum. Voordat hij de opleiding tot SEH-arts is begonnen heeft hij 5 jaar als Algemeen Militair Arts gewerkt bij de Landmacht.

Zijn huidige werk bestaat uit het opleiden van AIOS huisartsgeneeskunde en Algemeen Militair Artsen bij hun SEH stage.
Tevens is hij instructeur voor de APLS bij SHK.

Disclosures: Geen

Dag 2: Praktische vaardigheden en maatschappelijke ontwikkelingen

Op de tweede dag van het congres worden nog meer praktische vaardigheden aangeleerd door orthopedisch chirurg Tom Piscaer waardoor we veel voorkomende letsels van het bewegingsapparaat op adequate wijze leren inschatten en stabiliseren. We vervolgen het congres met maatschappelijke ontwikkelingen in ons eigen vak; het belang van zelfzorg voor artsen is mede door de Corona pandemie nog duidelijker geworden door de schrikbarende hoge verzuimcijfers waar veelal overbelasting aan ten grondslag ligt. Psychiater Antoinet Oostindier bespreekt veel voorkomende patronen die adequate zelfzorg in de weg staan, hoe dit op positieve wijze te veranderen en voor onszelf en onze collega's een prioriteit te maken.



Tom Piscaer

Veel voorkomende letsels van het bewegingsapparaat

Inhoud lezing:

Als arts zijn we 'first responders' bij veel voorkomende letsels aan het bewegingsapparaat in buitengebieden die ontstaan met met sporten en expedities.

Een deel hiervan zullen overbelastingsblessures zijn welke vaak goed uitgesteld behandeld kunnen worden. Echter een deel van de blessures zullen een beter resultaat hebben als ze ter plekke kunnen worden behandeld.

Van deze letsels zullen we er een paar uitlichten welke relatief veel voorkomen, onder andere de schouderluxatie, patellaluxatie en de enkelluxatie zullen specifiek worden behandeld. Hierbij zullen functionele anatomie, complicaties en repositie technieken worden geleerd ondersteund door hands-on onderwijs.

Tevens zullen de algemeen stabiliserende technieken en de behandeling van (open) fracturen worden besproken, oa SAM splint gebruik.

Leerdoelen:

- Kennis vergroten over blessures met differentiatie tussen zorg die acuut moet worden geleverd en zorg die gestabiliseerd of uitgesteld kan worden
- Inzicht vergroten en praktische toepassing van technieken om invaliderende letsels van het bewegingsapparaat te verhelpen zoals luxaties en open fracturen. Gebruik leren maken van SAM plints voor fractuur stabilisatie, door middel van oefenen op elkaar

Leermiddelen:

Plenaire lezing ondersteund met powerpoint, interactieve quiz met mogelijkheid voor plenaire discussie. Onderling oefenen met het plaatsen van SAM splints.

Sprekers:

Dr. Tom Piscaer is Sport-orthopedisch chirurg - Traumatoloog in het Erasmus MC met als aandachtsgebieden sport gerelateerde heup en knieletsels. Hij heeft meerdere nationale en internationale fellowships gehad en gepromoveerd op beeldvorming van vroege kraakbeen afwijkingen. Zijn onderwijservaring bestaat uit dagelijkse opleiding van

orthopedisch chirurgen, studenten geneeskunde en studenten TU Delft. Hij heeft velerlei nascholing en cursussen gegeven aan orthopedisch chirurgen, huisartsen, fysiotherapeuten en radiologen.

Disclosures: Geen



Antoinet Oostindiër

Zelfzorg: hoe blijven wij boven water?

Inhoud lezing:

Na de covid pandemie is er veel te doen over de uitputting van de gehele zorgsector. Wij als artsen zijn gewend om vooral door te gaan en eigen lichamelijke en psychische klachten te negeren en zelfs te verdringen. Dit is nog steeds een algemene mores binnen de beroepsgroep. Binnen Aerrea, ggz exclusief gericht op hulpverleners, merken wij steeds weer dat het zelfinzicht hierover beperkt is en dat collega's erg laat aan de bel trekken. Artsen melden zich minder vaak ziek dan andere beroepsgroepen, maar ze zijn wel zeker! Zij hebben met name een veel groter risico op het ontwikkelen van psychische problematiek (5-6 keer hoger).

Omdat wij uitsluitend collega's behandelen is er steeds meer zicht gekomen op welke patronen en dynamieken hieraan ten grondslag liggen.

De uitkomsten van vragenlijsten uit de schematherapie geven een duidelijk beeld van de valkuilen. Ik neem jullie mee in de uitkomsten hiervan en zal de deelnemers uitnodigen deze vragenlijst vooraf zelf in te vullen.

Wat zijn onze kwetsbaarheden als artsen en wat zijn onze krachten en hoe komen die voort uit onze voorgeschiedenis? Hierbij spelen onder andere genetische predispositie, beroepskeuze, en persoonlijkheidskenmerken een rol. Tijdens en na onze opleiding wordt er slechts beperkt aandacht besteed aan preventie. Hoe signaleren wij bij onszelf bijvoorbeeld klachten die passen bij het ontwikkelen van een burn-out?

Intervisiegroepen, peer support, eigen coaching of therapie, het is er allemaal, maar wij zetten dat meestal pas laat in. Over de oorzaken hiervan willen wij het met jullie hebben. Hierbij speelt ook het algemene grote stigma op het zelf hebben van psychische problematiek een grote rol. We behandelen de risico's en nemen jullie mee in eigen signalen herkennen en erkennen.

Leerdoelen:

- Begrip van eigen kracht en risicoprofiel in verband met het ontwikkelen van psychische klachten vergroten
- Kennis over psychische problematiek en de eerste signalen bij jezelf vergroten
- Meer bewustzijn hierop ontwikkelen en eenvoudige oefeningen aanreiken
- Het belang benadrukken van de uitbreiding van de Eed van Hippocrates in 2017: "I will attend to my own health, well-being and abilities in order to provide care of the highest standard."

Leermiddelen:

Het betreft een interactieve workshop waarbij een powerpoint presentatie, kleine discussiegroepen, en het doen van oefeningen ingezet worden.

Spreker:

Antoinet Oostindiër is als psychiater werkzaam bij AerreA , een specialistische GGZ instelling die uitsluitend zorgverleners behandelt. Zij heeft deze instelling in 2015 opgericht omdat ze uit eigen ervaring weet hoe moeilijk het is voor dokters om psychische hulp te vragen. De kennis over de specifieke problemen van zorgverleners bundelen en hen een veilige plek voor zorg bieden was daarbij een belangrijk uitgangspunt. Eerder was zij huisarts en opleider bij de vakgroep huisartsgeneeskunde Vu. Sinds 2003 is zij psychiater en heeft vanaf de start een speciale interesse in collega's met psychische problematiek.

Zij geeft inmiddels jarenlang nascholingen aan huisartsen en medisch specialisten over dit onderwerp om het stigma te doen verminderen en de kennis hierover te vergroten.

Disclosures:

Eigenaar van AerreA, een GGZ instelling die zich exclusief richt op hulpverleners.

Dag 3: Maatschappelijke ontwikkelingen

Op de derde en laatste dag van het congres bespreken we 2 maatschappelijke ontwikkelingen die aan ons vak raken. Allereerst zal uroloog Gerard van der Wielen uiteenzetten hoe iedere arts te maken heeft met de klimaatverandering en hoe we door ons eigen handelen kunnen bijdragen aan meer bewustwording en maatschappelijke veranderingen die dit ten goede kunnen beïnvloeden. Tot slot zal psychiater Sanne de Metz de veranderingen in het tuchtrecht bespreken en de invloed die dit heeft op ons dagelijks werk.



Gerard van der Wielen

Klimaatverandering: wat moet de dokter ermee?

Inhoud lezing:

Klimaatverandering is één van de grootste bedreigingen voor de volksgezondheid op lange termijn. Daarnaast is de medisch sector één van de grotere veroorzakers van klimaatverandering van Nederland. Bovendien gaan verduurzaming en gezondheid gaan vaak hand in hand, zoals bijvoorbeeld vermindering van consumptie van rundvlees. Tevens bevinden artsen zich in een maatschappelijke positie om een voorbeeldfunctie te zijn qua verduurzaming op persoonlijk vlak.

Ondanks de urgentie van het probleem, staat dit probleem meestal niet hoog op de agenda. Waarom gebeurt er niet meer om de zorg te veranderen naar duurzaam?

Veranderingsmanagement is essentieel om duurzame zorg te bereiken. John Kotter ontwikkelde tijdens zijn hoogleraarschap aan de Harvard business een toonaangevend 8 stappen model hoe verandering te bereiken in een organisatie.

Deze presentatie heeft als doel het gevoel van urgentie van duurzaamheid te vergroten en handvatten te geven hoe deze verduurzaming bereikt kan worden door middel van veranderingsmanagement en enkele voorbeelden op persoonlijk en professioneel vlak.

Leerdoelen:

- Gevoel van urgentie van verduurzaming vergroten
- Begrip van veranderingsmanagement vergroten
- Kennis over vermindering van uitstoot van verhogen
- Praktische toepassing en tips hoe verduurzaming in je praktijk of ziekenhuis te bereiken d.m.v. veranderingsmanagement en enkele concrete tips.

Leermiddelen:

Door middel van een plenaire lezing ondersteund door een powerpoint presentatie wordt de algemene kennis over de impact van klimaatverandering op de gezondheid vergroot. Door middel van het model van Kotter worden concrete handvatten aangereikt hoe je de verandering naar een duurzamere werkomgeving bereikt. Om het publiek erbij te betrekken zullen tijdens de presentatie diverse vragen worden gesteld aan het publiek tijdens de plenaire sessies.

Daarnaast gaan de deelnemers in kleine groepjes met elkaar in discussie welke maatregelen zij zelf op persoonlijk en professioneel vlak zouden kunnen nemen met

voornaamste doel de aanwezige artsen te laten nadenken over het probleem en actief bij klimaatverandering te betrekken. Het doel hiervan is gevoel van urgentie te verhogen bij de aanwezigen (conform stap 1 van het model van Kotter)

Spreker:

Gerard van der Wielen is werkzaam als uroloog in het Haaglanden MC, een STZ ziekenhuis. De urologen in het HMC leiden co-assistenten op en geven onderwijs aan ondersteunend personeel. Daarnaast superviseren zij 2 ANIOSsen en geregeld is er ook een AIOS in de differentiatiefase.

Tijdens zijn promotieonderzoek heeft hij vele wetenschappelijke presentaties gegeven. Momenteel geeft hij geregeld nascholing aan huisartsen

Disclosures: Geen



Sanne de Metz
Een tuchtklacht! Wat nu?

Inhoud lezing:

10% van de artsen krijgt in zijn loopbaan te maken met een tuchtklacht. Het zou elke arts dus zelf kunnen overkomen maar het kan ook zijn dat een directe collega met een tuchtklacht te maken krijgt. In beide gevallen is het nuttig en noodzakelijk om (meer) kennis te hebben van hoe zo'n procedure in zijn werk gaat en wat men kan verwachten. Hoe lang duurt zo'n procedure en wat zijn de mogelijke uitkomsten? Hoe kan men zich het best opstellen tijdens de hoorzitting?

Wat zijn de laatste wijzigingen in het tuchtrecht?

Daarnaast wil ik ingaan op de impact die een tuchtklacht op de aangeklaagde arts kan hebben. Welke emoties kunnen erbij komen kijken en hoe kan hij/zij er het best mee omgaan?

Als laatste wil ik ingaan op hoe een arts een tuchtklacht eventueel kan voorkomen.

Wat zijn de do's en de don'ts als er een medische fout is gemaakt.

Leerdoelen:

- Kennis vergroten over de tuchtklacht-procedure
- Stilstaan bij mogelijke gevolgen van een tuchtklacht
- Hoe een eventuele tuchtklacht te voorkomen

Leermiddelen:

Plenaire lezing ondersteund door een powerpoint presentatie met oa multiple choice vragen om de deelnemers actief mee te laten doen.

Daarnaast, indien de deelnemers daarvoor open staan, het in kleinere groepen delen van ervaringen met het tuchtrecht. Dit zal afhangen van de bereidheid van de deelnemers om hun ervaringen te delen in de groep. Ik zal mijn best doen om de sfeer dusdanig veilig te maken dat de deelnemers zich bereid zouden kunnen voelen wellicht heel persoonlijke verhalen te delen.

Spreker:

Sanne de Metz is als team-psychiater werkzaam bij De Hoofdlijn in Castricum.

In haar huidige functie levert zij een bijdrage aan het opleiden van een basis-psycholoog tot GZ-psycholoog.

In voorgaande functies heeft zij (mede) co-assistenten, verpleegkundig specialisten in opleiding, en arts-assistenten in opleiding tot psychiater begeleid.

Disclosures: Geen.