

Uitgebreide Workshopomschrijving CAHAG Cursusdag 18 maart 2025

Plenaire lezing 1: Vapen wat moeten we weten

Plenaire lezing 2: “Ethische aspecten bij de begeleiding van longpatiënten” *Docent Andre Krom,*

1. **Inhalatiemedicatie de ins-en outs.** In deze workshop hoor je welke aspecten belangrijk zijn bij het voorschrijven en controleren van inhalatiemedicatie. Waar grijpt het middel aan en wat is daardoor de werking (en mogelijke bijwerking). Welke stofeigenschappen en device-eigenschappen zijn van belang om het middel op de juiste plek te laten komen? Hoe pas je dit toe op de patiënt die voor je zit? Bestaat er een 'gouden regel' met welke sterkte je moet starten? Welke proces/werkafspraken zijn belangrijk? *Docent José van den Berg , Kaderarts A/C*

2. **Zijn het je longen, of is het je hart?** COPD en hartfalen zijn beide veel voorkomende aandoeningen en kunnen ook tegelijkertijd bij één patiënt aanwezig zijn. Bij patiënten met COPD, maar ook bij patiënten met diabetes mellitus en hartvaatziekten is er vaak sprake van co-morbiditeit..

Bij patiënten die benauwd zijn is het niet altijd makkelijk vast te stellen wat de oorzaak hiervoor is: zijn het de longen, of is het toch het hart? Deze scholing is bedoeld om huisartsen en POH's bewust te maken van het feit dat beide aandoeningen tezamen kunnen voorkomen. Wanneer deze worden herkend en correct worden gediagnosticeerd kan dat bijdragen aan de juiste behandeling. Op deze manier wordt de kwaliteit van leven vergroot voor deze groep patiënten. *Docent Robbert Kersseboom kaderarts A/C*

3. **De nieuwe standaarden astma/COPD in vogelvlucht.** In 2020 en 2021 zijn er herziene NHG-standaarden gepubliceerd. Wilt u de belangrijkste veranderingen nog eens doornemen en toepassen? Meld u dan aan voor deze nascholing. ? *Docent José van den Berg , Kaderarts A/C*

4. **Astma : de weg naar de diagnose** Is de astma diagnose wel goed gesteld en als dat niet zo is wat dan? Durf ik te stoppen met medicatie? Hoe kom ik tot een diagnose bij een normale longfunctie , 1 longfunctie is vaak niet voldoende. De Nieuwe standaard stelt als eis dat je de diagnose zuiver moet stellen, een uitdaging, hoe doe je dat nou in de praktijk. casus gestuurde workshop. *Docent Kaderarts A/C Hanneke de Jong*

5. **Chronische aandoeningen en seksualiteit** Mensen met COPD hebben vaak meerdere aandoeningen die invloed hebben op de seks, zoals ook vaatlijden of diabetes . Drie kwart van de mannen met COPD heeft een erectie disfunctie, dit wordt niet gevraagd in de CCQ, het is wel een belangrijk onderwerp voor veel mensen. Ook vrouwen hebben vaak minder zin in seks door benauwdheid. Hoe vraag je hierna, wat kun je aan tips geven. *Kaderhuisarts Anne Vervoort van de seksHAG geeft tips over praten over seksualiteit*

6. **Een longaanval en dan?** Wanneer spreek je van een longaanval? Hoe herkennen patiënten eerder de symptomen? Behandel je alleen medicamenteus of zijn er meer mogelijkheden? Je leert

een longaanval plan maken; hoe organiseer je de praktijk zodat een longaanval op tijd herkend wordt door de assistente en direct de juiste acties worden ondernomen?

Deze workshop geeft handvatten voor de dagelijkse praktijk. *Docent Cynthia Hallensleben Eigenaar C-Health, Docent- Onderzoeker Nell/ LUMC, Praktijkverpleegkundige*

7. Astma en allergische rinitis. Allergische rinitis (AR) is een ontsteking van het neusslijmvlies door een overgevoeligheid voor allergenen, die gepaard kan gaan met veel klachten. Deze kunnen een grote invloed hebben op de kwaliteit van leven. Dit komt door slaapproblemen, belemmering van dagelijkse activiteiten en/of sport, en school- of werkverzuim.

Waarschijnlijk is in de huisartsenpraktijk een onderrapportage van klachten veroorzaakt door AR. Dit omdat veel patiënten vrij verkrijgbare medicatie aanschaffen en geen huisarts bezoeken bij klachten. Van alle astmapatiënten heeft 80% AR. AR kan ervoor zorgen dat de astma niet onder controle komt - en vice versa.

In deze workshop leer je waarom het belangrijk is om bij een vermoeden van astma ook altijd naar klachten van AR (niezen, verstopte neus, chronisch verkouden) en andersom te vragen. Ook hoor je alles over de behandeling en hoe je deze kan implementeren in je eigen praktijk. *Docent Judith Vermeulen, kaderarts A/C*

8. caspir 6 nieuwe stijl We doen dit eens anders dan een traditionele caspir 6. We willen graag dat je een uitdraai van een longfunctie casus met alle instellingen meeneemt. Verder verdiepen in de casus en is er een longfunctieanalist die je meeneemt in de valkuilen bij het blazen en instructie geven. Dit geldt als een caspir 6 module zonder portfolio. *Docenten Bert van Bremen kaderhuisarts A/C en Justine Wadners longfunctie analiste*

9. Palliatieve zorg bij ernstig COPD in het eindstadium. Als een patiënt met ernstig COPD de zoveelste exacerbatie doormaakt en ook de longarts geen duidelijke opties meer heeft komen we in een lastige fase van de COPD zorg.

Wat doen we bij een volgende exacerbatie? Wanneer is er sprake van palliatie? Wat te doen met zuurstof en morfine? Wanneer en hoe doe ik een ACP-gesprek als huisarts? Wat is een ACP en wat de surprise question?

De CAHAG, LAN en iKNL e.a. herkennen deze dilemma's en hebben gezamenlijk een richtlijn opgesteld. Tevens is er een 4-jarig onderzoek (COMPASSION) uitgekomen over dit onderwerp met een tool voor de zorgverlener om de zorg te optimaliseren.

We brengen u graag op de hoogte aangaande de richtlijn, de toolbox en conclusies onderzoek. Ook praktische adviezen voor in de thuissituatie komen aan bod. *Docent Folkert Allema, kaderarts A/C*

10. Astma en COPD patiënten een uitdaging?

Herken jij ook de longpatiënten die stoppen met hun medicatie omdat het goed gaat ondanks jouw uitgebreide uitleg over het ziektebeeld en de werking van medicatie of waar inhalatie instructie moeilijk lijkt te bekliven?

In deze workshop bespreken we handige tools en tips die je kunt gebruiken voor je dagelijkse spreekuur maar ook visuele materialen die jouw uitleg kan ondersteunen en je longspreekuur een stuk leuker maken.

Volgens de theorie persoonsgerichte zorg gaan we met casuïstiek ook praktisch aan de slag. *Docent Wilma Buesink Longverpleegkundige, consulent/IMIS trainer*

11. Astma bij kinderen De nieuwe standaard is in juni 2022 uitgekomen. In deze workshop vertellen we wat de laatste ontwikkelingen zijn bij astma bij kinderen en wat dit betekent voor het dagelijkse werk van de POH en de huisarts. Inspanningsastma en het weer afbouwen van ICS komen aan de orde, evenals de behandeling van een astma aanval bij kinderen. Hoe regelen we de structurele zorg voor kinderen in de huisartsenpraktijk ook als je geen DBC hebt voor deze zorg. *Docent Hanneke de Jong, kaderarts A/C*

12. Saba overgebruik bij astma, ICS bij COPD: hoe gaan we de strijd aan?

Uit onderzoek blijkt dat 41% van de astmapatiënten geen adequate onderhoudsbehandeling gebruikt om zijn/haar astma goed onder controle te houden. Het blijkt dat patiënten bij astmaklachten hun kortwerkende β 2-sympathicomimetica (SABA) vaker gaan gebruiken, maar niet kiezen voor een dagelijkse onderhoudsbehandeling met inhalatie corticosteroïden (ICS).

Bij COPD weten we nu dat ICS inhalatie over het algemeen geen toegevoegde waarde heeft. Aan de hand van casuïstiek zullen wij de plaats van inhalatiecorticosteroïden bij COPD helder proberen te maken en tevens uitleggen waarom en wanneer er wel een plaats is voor inhalatiecorticosteroïden. Ook zullen wij aangeven welke stappen genomen kunnen worden om COPD patiënten die inhalatiecorticosteroïden gebruiken hier vanaf te halen. *Docent Judith Vermeulen Kaderarts A/C*

13. Match made in heaven Toepassing en valkuilen van de incheck-dial i.c.m. juiste keuze device. Er is veel veranderd in inhalatieland: de weerstandstheorie, toegang hebben tot een inhalatie manoeuvre meter. Werk je nog niet met de incheck-dial of vind je het lastig wanneer en hoe hij kan worden ingezet? Vind je het lastig hoe je een juiste toedieningsvorm selecteert, of je heb te maken met preferent beleid en lijkt je keuze in duigen te vallen? Einde deze scholing ken je de werking van de Incheck-Dial G16 met zijn valkuilen. Kan je kan met behulp van opdrachten een toedieningsvorm voorschrijven die voldoet aan de patiënt-kenmerken. *Docent Margriet Zaagman, Longverpleegkundige en consulent/IMIS trainer/onderwijs coördinator CAHAG*