

Uitgebreide Workshopomschrijving CAHAG Cursusdag 2022

Donderdag 7 april 2022 in Zwolle

LG= Licht Gevorderde POH/PVK, VG= Ver Gevorderde POH/PVK, HA/VS= Huisarts/Verpleegkundig Specialist.

1. **NHG-Standaard astma 2020:** Verschillende zorggroepen organiseren zorgprogramma's voor patiënten met astma. Maar ook zonder een zorgprogramma kan je structurele zorg bieden. De NHG-Standaard Astma biedt een prachtige basis voor deze zorg. De standaard is in 2020 herzien. Wat zijn de belangrijkste vernieuwingen?

Verder besteden we in deze workshop aandacht aan overmatig gebruik van salbutamol, aan de behandeling van patiënten met ernstig astma en de nieuwe GINA-richtlijn. (LG/VG/HA/VS)

2. **Rol van de POH in (post-) coronazorg:** Corona beheerst al twee jaar onze samenleving én heeft laten zien dat het voor patiënten met chronische longaandoeningen extra bedreigend kan zijn. Patiënten kunnen angstig zijn, in een isolement raken (denk bv aan hoestschaamte) of een verslechtering van hun longcontrole ervaren. Deze klachten kunnen ontstaan zonder dat er een covid infectie is doorgemaakt, maar ook na een doorgemaakte covid infectie kunnen patiënten die eerdere stabiel waren langer en heftige klachten houden.

Wat zijn de mogelijke gevolgen van een covid besmetting voor longpatiënten? Wat is Long COVID? en vooral wat kan je de patiënten aan ondersteuning bieden? Op deze vragen willen we je graag in deze workshop een antwoord geven. (LG/VG/VS)

3. **Digitaal begeleiden van astma en COPD patiënten:** Kan ik dan ook de ouderen bereiken? Kost het veel voorbereiding? Wat levert het op? Ik mag geen placebo materiaal gebruiken voor de patiënt, wat dan wel? Is het AVG proof? Heb je een drempel of wil je verkennen of dit middel de moeite waard is? Schrijf je in voor deze workshop. (LG/VG/VS)

4. **Zijn het je longen, of is het je hart?:** Bij een benauwde patiënt denk je vaak: "Zijn het de longen, of is het toch het hart?" Welke diagnostiek is nodig? Wat is je rol als POH en huisarts? Bij deze workshop gaan we aan de slag met hartfalen & COPD! (VG/HA/VS)

5. **Zin en onzin van ICS bij COPD:** Ongeveer 30- 50% van de mensen met COPD blijkt een inhalatiecorticosteroïd (ICS) te gebruiken. Hoe zit dat in jouw praktijk? Hoe komt dat? Wat is er bekend over de werking en bijwerking van ICS bij COPD? Op welke manier kun je ICS gebruik verminderen? Deze workshop biedt meer inzicht maar ook praktische adviezen en een stappenplan. (LG/VG/HA/VS)

6. **Roken? Start met stoppen!:** In deze workshop worden de volgende onderwerpen besproken:

Zorgstandaard tabaksverslaving (2019). Deze zorgstandaard bevat nieuwe items en inzichten op het gebied van stoppen-met-roken-zorg voor alle zorgverleners.

Hulpmiddelen: opfrissen van kennis over standaardmedicatie en tips over aanvullende mogelijkheden. Wat weet je al en waar zoek je nog handvatten en oplossingen?

Gedragmatige interventies in alle fasen van het stoptraject: adviseren en verwijzen, motiveren op basis van motiverende gespreksvoering en begeleiden: wat lukt al goed en wat is nog moeilijk? Waarbij zoveel mogelijk aan de slag wordt gegaan op basis van casuïstiek. (LG/VG/HA/VS)

7. **NHG-Standaard COPD 2021:** De zorg voor patiënten met COPD blijft zich ontwikkelen, zo ook de NHG-Standaard. In deze workshop nemen we je mee bij de belangrijkste onderwerpen. Het longaanval actieplan speelt een belangrijke rol, evenals het verminderen van ICS-gebruik. Fysiotherapie wordt nog te weinig ingezet bij patiënten met COPD, maar valt inmiddels wel in de basisverzekering. Hoe ga je hiermee om? (LG/VG/HA/VS)

8. **Logopedie en COPD/Astma (NIEUW):** De logopedist behandelt de slikproblemen, stemproblemen en chronische hoestklachten maar daarnaast ook veel aandacht voor het functionele en ontspannen ademen. Door COPD en astma kan er een disfunctioneel adempatroon ontstaan. De logopedist kan door verschillende behandelmethodes de cliënt hiermee verder helpen. Denk hierbij aan ontspanningsoefeningen, stemoefeningen en zingen. (LG/VG/HA/VS)

9. **Toepassing en valkuilen van de incheck-DIAL i.c.m. juiste keuze device:** Er is veel veranderd in inhalatieland. 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? Korte opfris van technologie in scheidingskrachten en weerstanden, toepassingen incheck DIAL waarbij alle ins-en outs worden besproken. Het geleerde oefenen via opdrachten. Docent heeft materialen voorradig maar eigen materiaal is ook welkom. (LG/VG/HA/VS)

10. **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) gaande over dit onderwerp met een tool voor de zorgverlener om de zorg te optimaliseren.

We brengen u graag op de hoogte aangaande de richtlijn en het lopende onderzoek. Ook praktische adviezen voor in de thuissituatie komen aan bod. (VG/HA/VS)

11 **Astma en allergische rhinitis (VERNIEUWD):** Allergische rhinitis (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. (LG/VG/HA/VS)

12. **NHG-Standaard Astma bij kinderen 2022 (NIEUW):** De nieuwe standaard komt begin februari 2022 uit. 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. (VG/HA/VS)

13. **Longaanval / REDUX:** 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 volgens REDUX; 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. (LG/VG/HA/VS)

14. **De rol van de POH bij de COPD patiënt:** Veel COPD-patiënten verwachten dat jaarlijks de longfunctie wordt bepaald. Maar volgens de nieuwe NHG-Standaarden is dat helemaal niet nodig. Welke andere mogelijkheden zijn er om de COPD-patiënt te activeren om jaarlijks (of vaker indien nodig) het spreekuur van de POH te bezoeken? In deze workshop kunt u door middel van videobeelden meekijken hoe Irma haar consult uitvoert en in de groep zullen we de voorbeelden uit de film uitgebreid bespreken. Hoe vergroot u het ziekte-inzicht van de patiënt? Is 'shared-decision making' daar een handig hulpmiddel bij? In deze workshop leert u hoe u de COPD-patiënt met zijn klachten en beperkingen, maar met de nadruk op zijn/haar mogelijkheden, kunt begeleiden naar een betere kwaliteit van leven. (LG)