



Docendo Orbis

" 'n wereld in nascholing "

Programma nascholing Maastricht 26 – 28 november 2026

Ouderverstoting door Monique Meulemans (2 uur)

Ouderverstoting in de spreekkamer: als kindermishandeling lijkt op zorg en liefde

Huisartsen en andere zorgprofessionals zien dagelijks patiënten met uiteenlopende klachten. Slaapproblemen bij kinderen, buikpijn zonder duidelijke oorzaak, angst- of stemmingsklachten, schoolweigering. Soms lijkt er iets niet te kloppen, maar valt de vinger er niet op te leggen. In een aantal van deze gevallen kan ouderverstoting de onderliggende oorzaak zijn.

Wat er werkelijk kan spelen

Ouderverstoting is een vorm van psychische kindermishandeling die zich afspeelt uit het zicht van de buitenwereld. Meestal in relatie tot een complexe scheiding. Het kind raakt verstrengeld met één ouder en wijst de andere ouder af. Niet omdat er iets is voorgevallen, maar als overlevingsstrategie onder langdurige psychische druk door één ouder.

De ouder die door het kind wordt afgewezen is veelal de beschermende, veilige ouder. De ouder die zo betrokken, warm en zorgzaam lijkt, is vaak de ouder die achter de schermen ongezond en onveilig ouderschap laat zien.

Dit is contra-intuïtief. En juist daardoor wordt het zo vaak gemist.

Onderzoek laat zien dat er een direct verband is tussen (ex-)partnergeweld, vaak dwingende controle of intieme terreur, een complexe scheiding en ouderverstoting. Veel professionals zijn zich daar onvoldoende van bewust. Terwijl juist dat verband bepalend is voor de keuze van de juiste interventie.

Waarom is herkenning door huisartsen cruciaal?

In het bijzonder de huisarts kan vaak als eerste die signalen oppikken, omdat ouders en kinderen daar hun zorgen delen en op zoek zijn naar hulp. Dat maakt hun positie uniek.

Voor het kind kan ouderverstoting leiden tot ernstige psychische en lichamelijke klachten: chronische stressreacties, angststoornissen, concentratiestoornissen, verminderd zelfbeeld en identiteitsproblemen.

Voor de afgewezen ouder zijn de gevolgen eveneens groot: depressies, rouw om levend verlies, machteloosheid en soms suïcidale gedachten. Deze ouders komen bij de huisarts met vage klachten, uitputting of wanhoop. De onderliggende oorzaak blijft vaak onder de radar.

Bij de beïnvloedende ouder kan er sprake zijn van onverwerkt trauma, persoonlijkheidsproblematiek of een andere mentale verwonding die aandacht verdient.

Spoedeisende KNO Job Postelmans (6 uur)

Met acute KNO pathologie zoals een epistaxis, peritonsilair abces, acute luchtwegpathologie maar ook de chronische KNO klachten komen aan bod zoals sinusitis maar ook de veel geziene Golbus klachten.

Wat wordt besproken is voornamelijk het herkennen van KNO pathologie en te bespreken wat kan de huisarts zelf behandelen en wat moet worden doorverwezen. De nascholing zal interactief zijn zodat veel discussie mogelijk is.

Orthopedie door Taco Gosens (4 uur)

Kniepijn, met de NHG richtlijn acute knieklachten en niet acute knieklachten. Incl. oefenen lichamelijk onderzoek.

Schouderpijn, ook aansluitend bij de richtlijn van de NHG. Incl. oefenen lichamelijk onderzoek.

Lyme en samenwerking tussen bedrijfsarts en huisarts bij psychische klachten

De Ziekte van Lyme – Van Amerika tot in uw Achtertuin Arthur Hardeman, huisarts en eerder bedrijfsarts (4 uur)

In deze nascholing nemen we u mee op een reis die begint in een klein plaatsje in de Verenigde Staten, via een Zwitserse arts, tot in de bossen en tuinen van Nederland.

We zoomen in op de teek, de ziekte van Lyme en de verschillende klinische presentaties:

- Vroege gelokaliseerde Lymeziekte
- Vroege gedissemineerde Lymeziekte
- Late gedissemineerde Lymeziekte

Daarnaast besteden we aandacht aan Tekenencefalitis (TBE/FSME).

Er wordt uitgebreid stilgestaan bij de arbeidsgeneeskundige en bedrijfsgeneeskundige aspecten van Lymeziekte, inclusief het Post-Lymeziektesyndroom.

Tot slot werpen we een blik op de toekomst: wat is de stand van zaken rondom vaccinaties?

Psychische Klachten in de Praktijk – Van Crisis naar Toepassing

In deze nascholing bekijken we psychische klachten vanuit zowel het perspectief van de huisarts als van de bedrijfsarts. De nadruk ligt op surmenage en burn-out, termen die vaak door elkaar worden gehaald.

We frissen de fysiologische en diagnostische kennis op en bespreken de wettelijke kaders rondom verzuim. Aan de hand van interactieve discussies en praktijkvoorbeelden werken we toe naar praktische oplossingen en betere samenwerking tussen huisarts en bedrijfsarts.

Het doel is helder: meer inzicht, betere samenwerking tussen huisarts en bedrijfsarts en direct toepasbare handvatten voor de dagelijkse praktijk.

Programma onder voorbehoud van wijziging.

