



Docendo Orbis

" 'n wereld in nascholing "

Urologie door Paul Kil (12 uur)

De relevantie van vroegtijdig opsporen van prostaatkanker en de zin en onzin van screening. Met het ouder worden neemt vaak de potentie af, tegenwoordig goed behandelbaar, maar zaken als libido verlies, afname vitaliteit en stemmingswisselingen doen de huisarts minder vaak denken aan de (weliswaar fysiologische) afname van de Testosteronspiegel, die met name aandacht verdient omdat ook hier vele wegen openliggen om gericht te behandelen en bij de patiënt weer zijn vertrouwde functioneren te herstellen. Enorme progressie is geboekt op het gebied van de vroegdiagnostiek bij risicopatiënten, met name de waarde van de prostaat-MRI en het vermijden van onnodige (over)diagnostiek. Moet er bij een agressieve tumor behandeld worden dan zijn door voortgaande centralisatie van operaties en nieuw bestralingstechnieken de resultaten gestegen en de complicaties verminderd.

Voor U als huisarts is kennis en scholing over deze nieuwe ontwikkelingen van uitermate belang, omdat de huisarts zich tot u wendt voor nadere informatie en advies. Zeker in het tijdperk van de gezamenlijke besluitvorming is uw advies van eminente waarde en vanuit urologische hoek wordt dit gestimuleerd door het besluitvormingstraject samen met u in goede banen te leiden. Middels keuzehulpen en informatievoorziening ondersteunen wij u indien het gaat om bijvoorbeeld: wel of geen PSA bepalen, opereren of bestralen bij prostaatkanker. Ook bij mannen met plasklachten op basis van goedaardige prostaatvergroting is uw advisering en follow up van groot belang: leefstijladviezen, medicamenteuze behandeling en uiteindelijk operatie dienen allemaal op maat aangeboden te worden. Ook hier zijn nieuwe minimaal invasieve behandelingen (dagverpleging) ontwikkeld met langdurig goede resultaten, naast de holmium laser behandeling.

Kortom: deze intensieve opfriscursus zal u nieuwe zaken leren over ons snel evoluerend specialisme met nieuwe inzichten voor u in de huisartsenpraktijk. Samengevat: -nieuwe ontwikkelingen op gebied van prostaatkanker diagnostiek en behandeling incl Actieve Surveillance -behandeling van plasklachten bij de ouder wordende man: van life style tot minimaal invasieve operatie - LOH en TRT of te wel late onset hypogonadisme en testosteron replacement therapy. Voor wie en wanneer? -Shared decision making: een goede afstemming tussen eerste, tweede lijn en de patiënt zal het resultaat altijd ten goede komen.

Hoe doen we dat?

Potpourri van urologische problemen in de eerste lijn: Incontinentie, Spoedeisende urologie, moderne niersteenbehandeling.

Orthopedie door Taco Gosens (12uur)

Kinderorthopedie;

Over platvoeten, standsafwijkingen knie, epifysiolyse, Perthes en dysplasie, tumoren, suremenage en kindermishandeling

Doel; plus- niet plus situaties bespreken en aan de hand van praktijkvoorbeelden de kwaliteit van zorg en indicatie tot verwijzen vanuit de huisartsenpraktijk verbeteren.

Knie; Anatomie en lichamelijk onderzoek, ziektebeelden, richtlijnen acute knie en niet traumatische knieklachten. Doel; om door middel van theorie, praktijkvoorbeelden en praktische oefeningen van het knie onderzoek de kwaliteit en toepassing van orthopedisch onderzoek van de knie in de huisartsenpraktijk te verbeteren. Update van de laatste ontwikkelingen en implicaties van de richtlijnen.

Schouders eronder; Behandeling van artrose en tendinopathie, richtlijnen tenniselleboog, Achillespees en heup- en knie artrose. Gepaste Zorg. Doel; door middel van met name richtlijn inhoud komen tot stepped care en al dan niet verwijzing naar de orthooped.

De slijtende mens: gewrichten Stepped care, conservatieve en operatieve behandelingen van artrose, Gepaste Zorg, richtlijn heupartrose, knieartrose, schouderartrose. Injecties? Doel; door middel van met namen de richtlijn inhoud komen tot stepped care en al dan niet verwijzing naar de orthopeed. Wat kan de huisarts zelf?

De slijtende mens: pezen Behandeling van artrose en tendinopathie, richtlijnen tennis elle boog, Achillespees en heup- en knie artrose. Gepaste zorg. Doel; door middel van met namen de richtlijn inhoud komen tot stepped care en al dan niet verwijzing naar de orthopeed. Wat kan de huisarts zelf?

Orthopedie en psychologische factoren; Psychologische factoren als depressie, angst en catastrofen, verwachtingen management.

Programma onder voorbehoud van wijziging