

08.45	Registratie
	Plenair programma – Zaal: Limousin 2
09.30	Welkomstwoord <i>Jacqueline de Groot, voorzitter Verenso</i> <i>Chantal Snels, voorzitter congrescommissie</i> <i>Jesper Rijpma, dagvoorzitter</i>
09.50	Dokter in de politiek: diversiteit als kracht Nienke Nieuwenhuizen neemt je mee in de wereld van politiek en beleid. Vanuit haar eigen ervaring vertelt ze wat je moet weten om als dokter in een politieke omgeving je eigen pad te kunnen kiezen. En daarin effectief invloed uit te oefenen op het beleid van en voor onze ouderenzorg. Aan de hand van beleidsontwikkelingen, kijkend naar het verleden en met zicht op de toekomst, biedt ze concrete tips om leiderschap te tonen en daarmee invloed te hebben in je eigen loopbaanpad, je eigen vakgroep, je organisatie en in jouw regio. <i>Nienke Nieuwenhuizen</i> Regionalisering: diversiteit als prioriteit Er bestaat veel diversiteit tussen verschillende regio's in Nederland, maar een gemeenschappelijke deler is dat specialisten ouderengeneeskunde in elke regio de beste en meest passende zorg willen bieden aan hun patiënten. Jacqueline de Groot roept specialisten ouderengeneeskunde op zich in de regio te verenigen om inspraak te organiseren in regionale eerstelijns samenwerkingsverbanden en mee te praten over de organisatie van samenwerking in de eerste lijn. <i>Jacqueline de Groot</i>
10.35	Belofte van de toekomst. Uitreiking Jan Stoopprijs <i>Prof. dr. Daisy Janssen</i>
10.55	Pauze
16.40	Best abstracts – top 3 - 1. Prevalentie van ASB onder verpleeghuisbewoners <i>Ruochen Wang, aioto ouderengeneeskunde, Amsterdam UMC</i> 2. De specialist ouderengeneeskunde in de eerste lijn <i>Marieke van der Heide, promovendus, Amsterdam UMC</i> 3. Effect van robot SARA op verpleeghuisbewoners <i>Hanneke Smaling, onderzoeker, LUMC</i>

17.10	De kracht van cultuursensitieve ouderenzorg Nederland zal anno 2035 33,3% aan inwoners hebben met een migratieachtergrond, aldus CBS. Dat vraagt om een cultuursensitieve aanpak van de zorg. Hoe verhoudt zich dit tot kwetsbare ouderen met taalbarrières en familieleden die het woord willen voeren namens hen? En wat is hierbij de wettelijke zorgplicht van de specialist ouderengeneeskunde? <i>Drs. Mustafa Bulut</i>
17.40	Afsluiting door dagvoorzitter
17.45 20.00	Borrel en dinerbuffet Einde

	Parallel programma - Pijler A – Zaal: Limousin 2 Diversiteit in al haar facetten Voorzitter: Chantal Snels
11.25 Ronde 1	Welkom in de Zilveren Eeuw Stichting Knarrenhof heeft al 16 hofjes gerealiseerd en heeft bijna 60.000 deelnemers. Ze is een landelijk voorbeeldproject voor diverse ministeries en ministers en oprichter van Netwerk Vitaliteit waaraan 7 universiteiten, 4 academische ziekenhuizenzorgverzekeraars en brancheorganisaties als VNG, ActiZ, ANBO en AEDES meedoen. Knarrenhof heeft een geheel eigen kijk op wat wel of niet kan en moet. In deze presentatie het hoe wat waarom en wanneer er voor het onvermijdelijke zorginfact nog iets te dempen valt. <i>Drs. Peter Prak</i>
12.00 Ronde 2	De kracht van samenwerken met meerdere generaties In het algemeen zijn we allen geneigd om vanuit stereotypering wat van elkaar te vinden en praten we meer over verschillen dan over overeenkomsten. Het met een andere bril kijken naar generaties, kwaliteiten en valkuilen (h)erkennen en ontdekken hoe generaties met elkaar verbonden kunnen worden voor (nog) betere zorg. <i>Drs. Corry den Rooijen</i>
12.30	Lunchpauze met posterpresentaties
13.30	Algemene ledenvergadering - Verenso
15.00	Pauze
15.30 Ronde 3	Paneldiscussie 'Regionale verschillen binnen de ouderenzorg' Diversiteit in de regio: hoe zit dat precies? Zijn er regio's waar al veel op regionaal niveau gewerkt wordt in plaats van op organisatieniveau? Hoe zit het met de inzet van mantelzorgers? En spelen de specialisten ouderengeneeskunde in elke regio al een proactieve rol binnen de crisiszorg, zowel voor als tijdens opname? Aan de hand van drie stellingen proberen we meer te weten te komen over de overeenkomsten en de verschillen tussen de verschillende Verensoregio's. <i>Bas ter Brugge, Carla Gubbels, Ytina Wolthuis, Pia Sonneveld</i>
16.20 Ronde 4	Vervolg paneldiscussie
16.35	Loop pauze

	Parallel programma - Pijler B – Zaal: Dexter 11 t / m 16 Medisch inhoudelijk Voorzitter: Mark Broekman
11.25 Ronde 1	Jongere generatie diabetes medicatie en onze oudere populatie De afgelopen 100 jaar is er veel veranderd op het gebied van herkennen en behandelen van diabetes mellitus. De laatste jaren zijn er, met de komst van de GLP-1 analogen, SGLT2-remmers en het gebruik van continue glucose monitoring, nog meer opties, om de diabeteszorg te verbeteren. Welke rol spelen deze jonge generatie mogelijkheden in onze oudere kwetsbare populatie? <i>Dr. Anouk van der Horst</i>
12.00 Ronde 2	AntiMicrobieel Stewardship (AMS): hoe werkt dat in de praktijk? (RAILZ) De toenemende resistentie tegen antimicrobiele middelen noodzaakt tot antimicrobieel stewardship (AMS) binnen de langdurige zorg. De RAILZ-handreiking AMS van Verenso geeft handvatten, maar werkt dat ook in de praktijk? Heeft het echt effect? Effectieve voorbeelden van AMS-interventies in de langdurige zorg en het belang van een Antimicrobieel (A)-team in de langdurige zorg worden belicht. <i>Prof. dr. Martin Smalbrugge, drs. Mariëlle van Loosbroek</i>
12.30	Lunchpauze; het parallelprogramma gaat na de algemene vergadering hier weer verder
15.30 Ronde 3	De ziekte van Alzheimer in de eerste lijn Diagnostiek naar de ziekte van Alzheimer kan vaak in de eerste lijn, maar wanneer kan je nu beter wel naar de tweede of derde lijn verwijzen? En welke criteria hanteer je hiervoor? Daarnaast hoor je veel over nieuwe medicijnen. Wie heeft er baat bij die medicijnen, en wat moet een specialist ouderengeneeskunde hierover weten? <i>Prof.dr. Edo Richard</i>
16:05 Ronde 4	Het verpleeghuis vanuit economisch perspectief De financiering en organisatie van de ouderenzorg hebben een grote impact op wie welke zorg en ondersteuning ontvangt, wie die zorg verleent en wat de effecten van die zorg zijn. Om die invloed in kaart te brengen ga ik in op een aantal belangrijke trends in de afgelopen 20 jaar en vergelijk ik de situatie in Nederland met omringende landen. <i>Dr. Pieter Bakx</i>
16.35 16.40	Loop pauze Het programma gaat verder in de plenaire zaal

	Parallel programma - Pijler C – Zaal: Dexter 17 t/m 18 Wetenschap Voorzitter: Daisy Janssen
11.25 Ronde 1	Evidence based onderwijs en opleiden in ouderengeneeskunde Geneeskundige zorg aan een groeiende groep ouderen vraagt om artsen die daarvoor goed zijn opgeleid, zowel in het basiscurriculum als in de vervolgopleiding tot specialist ouderengeneeskunde. Wat is de beste manier om dat te doen vanuit de ouderengeneeskunde? Hoe onderbouw je dat: wat staat op de onderzoeksagenda? En wat levert dat onderzoek op? Twee concrete voorbeelden: professionele identiteitsontwikkeling van basisartsen en superviseren vanuit aios-perspectief. <i>Prof. dr. Martin Smalbrugge, Annemarie Moll-Jongerius</i>
12.00 Ronde 2	Abstract 1. Winnaar Verenso-Beurs 2023 Ervaren zorglast en morele dilemma's bij formele zorgverleners, gerelateerd aan de zorg voor mensen met dementie en doorgemaakt trauma. Met een kwalitatief onderzoek uitgevoerd bij verpleegkundige en verzorgende is inzicht verkregen in de soorten trauma's die zij herkennen bij mensen met dementie en de dilemma's die dit kan geven in de dagelijkse zorg. U ontvangt de resultaten van dit onderzoek. <i>Jessica Ruisch, Ayla Janssen</i> 2. Nitrofurantoïne bij mannelijke verpleeghuisbewoners met UWI <i>Jeanine Rutten, specialist ouderengeneeskunde, Amsterdam UMC</i> 3. Wilsreconstructie bij mensen met een bewustzijnsstoornis <i>Niek Kok, postdoctoraal onderzoeker, Radboudumc</i>

12.30	Lunchpauze; het parallelprogramma gaat na de algemene vergadering hier weer verder
	Voorzitter: Shanly Rideaux
15.30 Ronde 3	Abstract 1. Verbeteren van de inzet van de urinedipsticktest in verpleeghuizen <i>Jeanine Rutten, specialist ouderengeneeskunde, Amsterdam UMC</i> 2. Supervisie als theaterspel <i>Maite Portela, aioto ouderengeneeskunde, Amsterdam UMC</i> 3. Emotionele impact van crisisopnames bij dementie <i>Oumaima Boulahfa, junior onderzoeker, LUMC</i>
16.05 Ronde 4	Abstract 1. Leren van data voor beslisondersteuning bij LLWI <i>Gary Yeung, aios ouderengeneeskunde en PhD student leren van data, Amsterdam UMC</i> 2. Prevalentie van gewrichtsklachten in het verpleeghuis <i>Shennah Austen, specialist ouderengeneeskunde, Cicero Zorggroep</i> 3. Zorgen voor mensen met een langdurige bewustzijnsstoornis <i>Manju Sharma-Virk, specialist ouderengeneeskunde en promovendus, Radboudumc</i>
16.35	Looppauze
16.40	Het programma gaat verder in de plenaire zaal

	Parallel programma - Pijler D – Zaal: Dexter 21 t/m 24 Iedere patiënt is uniek Voorzitter: Shanly Rideaux
11.25 Ronde 1	“Iedereen zichzelf...tot in lengte van dagen!” ... en de behoefte aan LHBTIQ-vriendelijke zorg In zorg- en welzijnsorganisaties zijn professionals, medewerkers en directies zich vaak onbewust van de aanwezigheid van LHBTIQ-ouderen en onbekend met hun angst om buiten gesloten te worden. De achtergronden en oorzaken hiervan worden besproken, verder reiken we een aantal inzichten en direct toepasbare handreikingen aan om LHBTIQ-ouderen zich veiliger, gekend en welkom te doen voelen in verpleeg- en zorgcentra en andere zorgafhankelijke situaties. Aan de orde komt ook dé mogelijkheid om deze LHBTIQ-vriendelijkheid in de zorgverlening en het zorgbeleid te integreren: het certificaat van de Roze Loper. <i>Drs. Marjet Bos</i>
12.00 Ronde 2	Diversiteit in de geriatrische revalidatie; over digitale vaardigheden en gebruik van eHealth Het gebruik van eHealth wordt gezien als een belangrijke ontwikkeling, ook voor de geriatrische revalidatie. eHealth kan gebruikt worden om de voortgang van herstel beter te monitoren, revalidanten kunnen op afstand therapie krijgen (telerevalidatie) en makkelijker zelfstandig oefenen. Maar, hoe zit het met de digitale vaardigheden van onze revalidanten? Ontstaat er mogelijk een tweedeling door verschillen in digitale competenties en komen revalidanten die niet zo digitaal vaardig zijn straks tekort? <i>Dr. Leonoor van Dam van Isselt</i>
12.30	Lunchpauze; het parallelprogramma gaat na de algemene vergadering hier weer verder Voorzitter: Daisy Janssen
15.30 Ronde 3	Oog voor elk Cliënten in de langdurige zorg vormen een bonte verzameling van mensen met veel verschillende kenmerken. Dit gaat niet alleen over hun demografische gegevens, maar ook over persoonskenmerken en hun zorgvragen. Voor het bijdragen aan hun welbevinden is belangrijk om oog te hebben voor deze verscheidenheid. <i>Prof. dr. Debby Gerritsen</i>
16.05 Ronde 4	Definitie kwetsbare ouderen RAILZ De populatie van patiënten waar specialisten ouderengeneeskunde medische zorg aan verlenen is heel breed. Wat is de afbakening en hoe definiëren we onze doelgroep? In gesprek om een basis te leggen voor een breed gedragen definitie kwetsbare ouderen. <i>Dr. Inge Valstar</i>
16.35 16.40	Looppauze Het programma gaat verder in de plenaire zaal

	Parallel programma – Pijler E – Zaal: Dexter 25 t/m 28 Iedere Specialist Ouderengeneeskunde is uniek Voorzitter: Mathieu Prevoo
11.25 Ronde 1	De specialist ouderengeneeskunde als regiebehandelaar; wat betekent dit in de praktijk? In 2021 heeft het Centraal Tuchtcollege voor de Gezondheidszorg het 'hoofdbehandelaar' herzien en vervangen door 'regiebehandelaar'. Dit leidde in 2022 tot een herziene KNMG-handreiking verantwoordelijkheidsverdeling, ook relevant voor de ouderenzorg. Maar wat is er concreet veranderd? En wat betekent dit voor de rol en verantwoordelijkheden van de specialist ouderengeneeskunde? In deze sessie gaan we in op implicaties en de toekomst van het regiebehandelaarschap. <i>Mr. drs. ing. Juul Hennissen</i>
12.00 Ronde 2	Meet the experts: Lessons learned van eerstelijns-teams Aan de hand van stellingen gaat het panel in gesprek met elkaar en de deelnemers over zaken die geleerd zijn bij de opzet en uitvoering van eerstelijnsconsulten en de uitdagingen en obstakels. Er wordt een breed perspectief geboden; niet alleen de successen maar vooral de leerzame ervaringen worden belicht. <i>Dr. Rhona Hoven, Lucienne Spaans</i>
12.30	Lunchpauze; het parallelprogramma gaat na de algemene vergadering hier weer verder
15.30-16.00 Ronde 3	Opleiden voor de Toekomst? Breng de diversiteit van kaderopleidingen terug in de opleiding tot specialist ouderengeneeskunde Discussieer mee over hoe we de huidige en toekomstige collega's kunnen blijven uitdagen en interesseren voor het vak door diversiteit/differentiatie toe te voegen aan de opleiding tot specialist ouderengeneeskunde. <i>Cheryll Bischoff</i>
16.05 Ronde 4	Toekomstbestendig opleiden: de kracht van inclusieve opleiders De toekomst van de specialist ouderengeneeskunde vraagt om opleiders die méér doen dan kennis overdragen. In deze interactieve sessie laat SOON zien hoe opleiders – en kaderartsen Opleiden – met oog voor diversiteit in leerstijlen en voorkeuren bijdragen aan duurzame inzetbaarheid en levenslang leren van aios. In deze workshop ervaar je de impact van inclusieve, kwalitatief hoogwaardige begeleiding. Een sessie die inspireert en aanzet tot reflectie: wat vraagt de toekomst van opleiders? <i>Raymond van de Walle, Maaïke Bierstekers</i>
16.35 16.40	Looppauze Het programma gaat verder in de plenaire zaal