

08.45	Registratie en ontvangst																												
	Verkort tijdschema van het programma																												
	<table> <tr><td>09.30 uur</td><td>Plenair programma</td></tr> <tr><td>10.45 uur</td><td>PAUZE</td></tr> <tr><td>11.15 uur</td><td>Ronde 1 parallel programma</td></tr> <tr><td>11.50 uur</td><td>Ronde 2 parallel programma</td></tr> <tr><td>12.20 uur</td><td>LUNCH</td></tr> <tr><td>13.20 uur</td><td>Inloop Algemene Ledenvergadering</td></tr> <tr><td>13.30 uur</td><td>Start Algemene ledenvergadering</td></tr> <tr><td>15.00 uur</td><td>PAUZE</td></tr> <tr><td>15.20 uur</td><td>Ronde 3 parallel programma</td></tr> <tr><td>15.55 uur</td><td>Ronde 4 parallel programma</td></tr> <tr><td>16.30 uur</td><td>Vervolg plenair programma</td></tr> <tr><td>17.40 uur</td><td>Afsluiting</td></tr> <tr><td>17.45 uur</td><td>Borrel en dinerbuffet</td></tr> <tr><td>20.00 uur</td><td>Einde bijeenkomst</td></tr> </table>	09.30 uur	Plenair programma	10.45 uur	PAUZE	11.15 uur	Ronde 1 parallel programma	11.50 uur	Ronde 2 parallel programma	12.20 uur	LUNCH	13.20 uur	Inloop Algemene Ledenvergadering	13.30 uur	Start Algemene ledenvergadering	15.00 uur	PAUZE	15.20 uur	Ronde 3 parallel programma	15.55 uur	Ronde 4 parallel programma	16.30 uur	Vervolg plenair programma	17.40 uur	Afsluiting	17.45 uur	Borrel en dinerbuffet	20.00 uur	Einde bijeenkomst
09.30 uur	Plenair programma																												
10.45 uur	PAUZE																												
11.15 uur	Ronde 1 parallel programma																												
11.50 uur	Ronde 2 parallel programma																												
12.20 uur	LUNCH																												
13.20 uur	Inloop Algemene Ledenvergadering																												
13.30 uur	Start Algemene ledenvergadering																												
15.00 uur	PAUZE																												
15.20 uur	Ronde 3 parallel programma																												
15.55 uur	Ronde 4 parallel programma																												
16.30 uur	Vervolg plenair programma																												
17.40 uur	Afsluiting																												
17.45 uur	Borrel en dinerbuffet																												
20.00 uur	Einde bijeenkomst																												
	Plenair programma – Zaal: Limousin 2																												
09.30	Welkomstwoord <i>Anne Cnossen, bestuurder Kwaliteit Verenso & Chantal Snels, voorzitter congrescommissie</i>																												
09.50	De patiënt als kompas – Strategische keuzes voor de toekomst van het specialisme ouderengeneeskunde De ouderenzorg verandert snel. Zorg verplaatst zich, personeel is schaars en de zorgvraag wordt complexer. Wat betekent dit voor jouw rol als specialist ouderengeneeskunde? In deze keynote nemen Bas Schulten en Jeroen Toet (Jester Strategy) samen met Nanda Hauet , directeur van Verenso, je mee in een terug- en vooruitblik op de toekomst van ons specialisme. Aan de hand van toekomstscenario's verkennen zij wat we herkennen uit de praktijk van vandaag en welke keuzes nodig zijn voor morgen. Met de patiënt als kompas reflecteren we op de kern van het vak, de samenwerking in regionale netwerken en de positie van de specialist ouderengeneeskunde in een veranderend zorglandschap. Een prikkelende start van het congres die uitnodigt tot meedenken over de toekomst van jouw vak.																												
10.35	Belofte van de toekomst. Uitreiking Jan Stoopprijs <i>Prof. dr. Daisy Janssen</i>																												
10.45	Pauze																												

16.30	De crisis in beeld - Winnaar Verenso-beurs 2024 Het onderzoek brengt kenmerken en patronen van crisisopnames bij dementie in kaart en vergelijkt deze met geplande opnames. De inzichten helpen om risico's op een crisisopname eerder te signaleren en de zorg in de eerste opnameweken beter af te stemmen. De presentatie laat zien welke implicaties dit heeft voor toekomstbestendige, proactieve dementiezorg. <i>Dr. Thea Zonneveld-Heil, specialist ouderengeneeskunde / Postdoc, Novicare / Radboudumc UKON</i>
16.45	Best abstract: Euthanasie bij dementie Een empirische studie naar het besluitvormingsproces op basis van een schriftelijke wilsverklaring en de ontwikkeling van een beslishulp. <i>Dr. Eefje Sizoo, specialist ouderengeneeskunde / docent wetenschap Gerion / senior onderzoeker (UD) UNO Amsterdam</i>

17.00	De wondere werking van het brein Doen je collega's, medewerkers, leidinggevend en of patiënten niet altijd wat jij wilt? Ayca legt je uit hoe dat komt en hoe je dat kunt veranderen. Ayca neemt je op energieke en humoristische wijze mee in de wondere werking van het brein en laat je de trucjes zien die je hersenen met je uithalen. Ze legt uit wat de meest effectieve manier is om te communiceren, hoe je verbinding kunt maken en hoe je gedrag van jezelf en anderen kunt veranderen. <i>Ayca Szapora, spreker en trainer</i>
17.40	Afsluiting door de dagvoorzitter
17.45	Algemene Ledenvergadering VASON
17.45	Borrel en dinerbuffet
19.30	VASON borrel bij Bossche Brouwers
20.00	Einde

	Parallel programma - Pijler A – Zaal: Limousin 2 Onze patiënt van morgen Voorzitter: Chantal Snels & Jesper Rijpma
11.15 Ronde 1	Vergrijzing achter de tralies Anno 2026 zijn er aanwijzingen dat er sprake is van een toename in zowel het aantal als de ernst van delicten gepleegd door ouderen. Deze ontwikkeling hangt samen met demografische vergrijzing, maar ook met een hogere prevalentie van psychische aandoeningen, cognitieve achteruitgang, zoals dementie en sociale kwetsbaarheid binnen deze populatie vergeleken met jongere leeftijdsgroepen. In toenemende mate betreft het niet alleen lichte vermogensdelicten, maar ook gewelds- en zedendelicten, hetgeen vermoedelijk wijst op een complex samenspel van medische, psychologische en sociale risicofactoren. <i>Prof.dr. Bas van Alphen, hoogleraar klinische ouderenpsychologie, Maastricht University / Vrije Universiteit Brussel / Mondriaan GGz</i>
11.45	Zaalwissel
11.50 Ronde 2	De ervaringen van een mantelzorger (o.l.v. Jesper Rijpma) <i>Sanne de Bree, mantelzorger</i>
12.20	Lunchpauze
13.20	Inloop Algemene ledenvergadering – Verenso
13.30	Start Algemene ledenvergadering – Verenso
15.00	Pauze
15.20 Ronde 3	Heilige huisjes (o.l.v. Jesper Rijpma) In deze interactieve sessie neemt een spreker een hardnekkige aanname of gewoonte binnen de ouderengeneeskunde kritisch onder de loep en probeert deze — op basis van wetenschappelijke onderbouwing — omver te werpen. Laboratoriumcontroles bij clozapine; schijnveiligheid of bittere noodzaak? Elke week controle van de leukocyten en leukocytdifferentiatie bij het starten met clozapine. Is dit wel zinvol? Helpen we onze patiënten hier echt mee? <i>Dr. Mark Broekman, specialist ouderengeneeskunde</i> CT bij hoofdtrauma: richtlijn-reflex of noodzakelijk goed? Vallen en valgerelateerd hoofdtrauma komen veel voor bij kwetsbare ouderen; een intracraniële bloeding is daarbij een gevreesde complicatie. De NHG richtlijn Hoofdtrauma beschouwt het gebruik van anticoagulantia als een verhoogd risico voor intracraniële complicaties en adviseert daarom consultatie van of verwijzing naar een neuroloog. Beeldvormende diagnostiek (CT hersenen) zal veelal volgen. Waarop is dit advies gebaseerd? En hoe passend is het diagnostische pad naar het ziekenhuis voor onze populatie? <i>Dr. Maaïke Scheffers-Barnhoorn, specialist ouderengeneeskunde / docent Lijn Wetenschappelijke Vorming SOOL, LUMC</i>

15.50	Zaalwissel
15.55 Ronde 4	Taakherschikking waar het kan, specialist ouderengeneeskunde waar het moet In deze sessie presenteren we het standpunt taakherschikking: de actuele zorgen, uitdagingen en kansen, steeds met de patiënt van de toekomst voor ogen. Taakherschikking is actueler dan ooit. Dat merken we door vragen vanuit leden en aan de gesprekken aan de landelijke overlegtafels. We verkennen handvatten en hulpmiddelen, bespreken waarom kwetsbare ouderen altijd recht hebben op een specialist ouderengeneeskunde en wanneer taakherschikking wél verantwoord is. Aan de hand van het kernstandpunt van Verenso gaan we in gesprek over samenwerking, regie en wat dit betekent voor de zorg van morgen. We schetsen het vergezicht en delen hoe Verenso leden ondersteunt en landelijk in gesprek is over de beste zorg voor ouderen door de specialist ouderengeneeskunde. <i>Aize de Boer, Roy Knuiman en Maaïke Schaap (beleidsadviseurs Verenso)</i>
16.25	Looppauze

	Parallel programma - Pijler B – Zaal: Dexter 11 t/m 18 Medisch inhoudelijk Voorzitter: Demi Ronner & Amena Quraishi
11.15 Ronde 1	Point of care ultrasound (POCUS) in de ouderenzorg Uit onderzoek en praktijkervaring blijkt dat point-of-care echografie (POCUS) duidelijk meerwaarde heeft binnen de verpleeghuiszorg. Het is een patiëntvriendelijke, efficiënte methode voor diagnostiek die elke specialist ouderengeneeskunde na het volgen van een echocursus kan toepassen. Met behulp van praktijkvoorbeelden worden implementatie en indicaties toegelicht. <i>Jolein Haarms, specialist ouderengeneeskunde, Zorggroep Solis</i> <i>Merel Smit, specialist ouderengeneeskunde, ZorgAccent</i>
11.45	Zaalswissel
11.50 Ronde 2	De ziekte van Huntington. Multidisciplinaire zorg en behandeling Alle facetten van deze ziekte komen aan de orde. De verdieping zal liggen in hoe wij als specialisten ouderengeneeskunde de zorg en behandeling in de eerste lijn coördineren en hoe dit op dit moment georganiseerd is. Een realistisch ideaalbeeld van gecoördineerde multidisciplinaire zorg en behandeling wordt toegelicht op basis van bestaande evidence en praktische ervaring. <i>Prof.dr. Ruth Veenhuizen, specialist ouderengeneeskunde / bijzonder hoogleraar Ziekte van Huntington, Atlant / Amsterdam UMC</i>
12.20	Lunchpauze; het parallelprogramma gaat na de algemene vergadering hier weer verder
15.20 Ronde 3	Onbegrepen gedrag bij niet-aangeboren hersenletsel: de neuropsychiater en de specialist ouderengeneeskunde aan de slag Anders dan de naam van ons vak suggereert, dragen specialisten ouderengeneeskunde óók zorg voor zo'n 50.000 veelal jonge mensen met niet-aangeboren hersenletsel (NAH). Behalve in functionele beperkingen resulteert NAH vaak in cognitieve, affectieve en conatieve stoornissen die heel belastend kunnen zijn voor de patiënt en diens omgeving. En omdat je ook na ernstig NAH nog een heel leven voor je kunt hebben, is een passende en duurzame aanpak van deze problemen extra belangrijk. Neuropsychiater Monique van den Berg en specialist ouderengeneeskunde Willemijn van Erp waren betrokken bij de recente herziening van de richtlijn Neuropsychiatrische gevolgen na NAH bij volwassenen en nemen je in 30 minuten in vogelvlucht mee langs de belangrijkste praktijkadviezen. <i>Dr. Monique van den Berg, psychiater Neuropsychiatrie, Expertisecentrum Neuropsychiatrie Winkler</i> <i>Dr. Willemijn van Erp, specialist ouderengeneeskunde / associate professor, Radboudumc Accolade Zorg / Libra Revalidatie & Audiologie</i>
15.50	Zaalswissel

15:55 Ronde 4	I-CARE4OLD Op weg naar gepersonaliseerde beslisondersteuning in de zorg voor ouderen Dit project richt zich op het ontwikkelen van AI-gedreven beslissingsondersteuning op een e-platform voor zorgprofessionals. Het helpt professionals met het inschatten van iemands prognose en het effect van specifieke interventies. De sleutel tot de ontwikkeling van de tool is op grote schaal systematisch verzamelde gezondheidsdata uit 8 verschillende landen en de inzet van geavanceerde en robuuste AI-technieken. Een van de meest opvallende bevindingen is dat het dagelijks functioneren van ouderen in zorginstellingen niet altijd achteruitgaat. Met gerichte inzet van onder meer fysio- en ergotherapie blijkt een aanzienlijke groep ouderen te verbeteren in hun dagelijks functioneren. Er is echter ook een groep die met therapie net verslechtert. De predicties van het e-platform helpen om te bepalen bij wie starten of stoppen met specifieke therapieën tot betere uitkomsten kan leiden. <i>Prof.dr. Hein van Hout, hoogleraar zorg voor ouderen, Amsterdam UMC</i>
16.25	Looppauze
16.30	Het programma gaat verder in de plenaire zaal

	Parallel programma - Pijler C – Zaal: Dexter 21 t/m 24 Wetenschappelijk Voorzitter: Daisy Janssen & Caroline Damhuis
11.15 Ronde 1 en 2	Wetenschappelijk publiceren Leer van de redacteurs van NTvG, TvO en TGG Hoe maak je met jouw wetenschappelijk werk écht maatschappelijke impact? En hoe zorg je ervoor dat je onderzoek wordt gepubliceerd in een gerenommeerd wetenschappelijk tijdschrift? In deze inspirerende en praktische sessie ontdek je hoe je jouw publicatiekracht vergroot en je bereik maximaliseert. Je krijgt heldere richtlijnen, concrete do's en don'ts en direct toepasbare tips om je kansen op publicatie te vergroten. Bovendien leer je wat je zélf kunt doen om de zichtbaarheid, relevantie en impact van je onderzoek naar een hoger niveau te tillen. Zet de volgende stap en haal het maximale uit jouw wetenschappelijke werk. <i>Prof.dr. Marcel Olde Rikkert, hoogleraar geriatrie, Radboudumc en hoofdredacteur Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde (NTvG)</i> <i>Prof.dr. Anouk van der Horst-Schrivers, specialist ouderengeneeskunde / voorzitter UNO-UMCG / hoofdredacteur Tijdschrift voor Ouderengeneeskunde (TvO), UMCG / Novicare</i> <i>Dr. Eefje Sizoo, specialist ouderengeneeskunde/universitair docent, Amsterdam UMC / Tijdschrift voor Gerontologie en Geriatrie</i>
12.20	Lunchpauze; het parallelprogramma gaat na de algemene vergadering hier weer verder
15.20 Ronde 3	Abstracts Trends in het voorschrijven slaapmedicatie in verpleeghuizen tussen 2016 en 2022: een retrospectief exploratief onderzoek <i>Juliette de Bruijn, masterstudent Farmacie, Canisius Wilhelmina Ziekenhuis/Universiteit Utrecht</i> Dynamics of bacteriuria in nursing home residents: the YELLOW RoUTIne prospective cohort study <i>Ruo chen Wang, aioto ouderengeneeskunde, Amsterdam UMC</i> Zorg in de laatste levensfase voor jonge mensen met dementie: de Care4Youngdem-studie <i>Jasper Maters, aioto ouderengeneeskunde, Radboudumc</i>
15.50	Zaalswissel
15.55 Ronde 4	Abstracts Welk laboratoriumonderzoek wordt uitgevoerd bij opname in het verpleeghuis in Nederland? <i>Else Spierings, aioto ouderengeneeskunde, Amsterdam UMC</i> Begeleiding van mensen met het syndroom van Korsakov in het verpleeghuis – een etnografisch veldonderzoek <i>Esther de Groot, aioto ouderengeneeskunde, Amsterdam UMC</i> Symptomen in de laatste levensfase met dementie: een mixed-methods studie <i>Yara Schepen, aioto ouderengeneeskunde, LUMC</i>
16.25	Loop pauze
16.30	Het programma gaat verder in de plenaire zaal

	Parallel programma - Pijler D – Zaal: Dexter 25 t/m 28 Organisatorisch Voorzitter: Shanly Rideaux
11.15 Ronde 1 en 2	In gesprek: samen sterk voor kwaliteit (<i>maximaal 40 deelnemers</i>) Kwaliteit van zorg is iets waar je dagelijks mee bezig bent, maar wat bedoelen we er eigenlijk mee als beroepsgroep? In deze workshop gaan we met elkaar in gesprek over de visie op kwaliteit die Verenso ontwikkelt. We staan stil bij de waarden die jullie belangrijk vinden als specialist ouderengeneeskunde. Jouw inbreng helpt om woorden te geven aan wat kwaliteit van zorg betekent. Een open gesprek, bedoeld om samen scherp te krijgen waar we als beroepsgroep voor staan. De uitkomsten van deze sessie nemen we mee in de verdere uitwerking van de visie. <i>Annemarie Vast, beleidsadviseur kwaliteit, Verenso</i> <i>Mirjam Luiten, beleidsadviseur kwaliteit, Verenso</i>
12.20	Lunchpauze; het parallelprogramma gaat na de algemene vergadering hier weer verder
15.20 Ronde 3	Wzd ambulant en de rol van de specialist ouderengeneeskunde In Arnhem is vanuit het Netwerk dementie een handreiking gemaakt waarin we beschrijven hoe we de Wzd in de thuissituatie vorm willen gaan geven. Het project is nog in de implementatiefase; het streven is om na de zomer te starten. Aan bod komt hoe het proces tot nu toe gelopen is en wat de vervolgstappen zijn. <i>Nettie Lensink, specialist ouderengeneeskunde, kaderarts eerste lijn, ParaGo, Onze Huisartsen</i>
15.50	Zaalwissel
15.55 Ronde 4	Schrijf de toekomst: van wensen uit de praktijk naar keuze van morgen Als specialist ouderengeneeskunde krijg je een beknopt overzicht van de huidige stand van zaken op het gebied van technologie, waarbij jouw dagelijkse praktijk centraal staat. Wat kost je vandaag tijd, energie en overzicht in patiëntendossiers, hulpmiddelen en werkwijzen? En wat zou over 20 jaar voor de specialist ouderengeneeskunde vanzelfsprekend moeten zijn als het gaat om ondersteuning van het vak? In een korte, gerichte schrijfsessie leg je jouw ervaring en wens voor de toekomst vast. De opbrengsten worden gebundeld en vormen waardevolle input voor het visiedocument Specialist ouderengeneeskunde 2035. <i>Juliëtte Luijben, Tessa van Prooijen, beleidsadviseurs, Verenso Leren van Data</i>
16.25	Loop pauze
16.30	Het programma gaat verder in de plenaire zaal