Vrijdag 12 maart 2027
ReeHorst, Ede

DE BIJBLIJFSESSIE OUDERENGENEESKUNDE 2027



Met meer tijd per onderwerp, voor diepgang én uw vragen

scem

“Actuele ontwikkelingen en praktische informatie uit de kliniek”

De specialist ouderengeneeskunde stuit voortdurend op medische én morele afwegingen. Wat is proportioneel bij een fragiele oudere? Wanneer is het beleid in een richtlijn voor deze patiënt niet passend? Wat is haalbaar bij kwetsbaarheid, cognitieve achteruitgang en multimorbiditeit? Tijdens de Bijblijfsessie Ouderengeneeskunde 2027 komen herkenbare thema’s aan bod waarin deze dilemma’s samenkomen.

Zo behandelen we klachten die op het eerste gezicht passen bij normale veroudering of dementie. Hypofyse-uitval kan bijvoorbeeld beginnen met moeheid of sufheid, klachten die bij ouderen weinig opvallen. Wordt het gemist, dan blijft de patiënt onnodig met klachten zitten, en in het ergste geval mondt het uit in een bijniercrisis. En de bewoner die struikelt of zijn bord laat staan: is dat de dementie, of ziet hij het gewoon niet goed meer?

Daarnaast staan we stil bij de grenzen van diagnostiek en behandeling. Welk labonderzoek is bij een kwetsbare oudere echt zinvol, en hoe vaak prikken we “voor de zekerheid”, terwijl de uitslag niets verandert aan ons beleid? En rond palliatieve sedatie verschillen artsen sterk in timing, middelkeuze en diepte. Waar ligt dan het juiste moment om een stap verder te gaan?

We kijken ook vooruit. Het onderzoek naar de ziekte van Huntington geeft hoop, maar wat betekent dat vandaag voor de zorg in het verpleeghuis? En hoe gaan we in de toekomst om met een middel dat we al jaren kennen? Clozapine is een van de meest effectieve antipsychotica die we hebben, en toch bewaren we het meestal als laatste redmiddel. Is die terughoudendheid bij ouderen nog terecht?

Een dag vol kennis die u vertrouwen geeft bij het maken van complexe keuzes en afwegingen. We nodigen u van harte uit om u te laten bijpraten en uw vragen uit de praktijk mee te nemen.

Zien we u ook (weer) in Ede?



Programmacommissie
Anne Lefebre, specialist ouderengeneeskunde
Pauline de Graeff, internist-ouderengeneeskunde
Anita Seinen, SCEM

Programma

Dagvoorzitters: Anne Lefebre en Pauline de Graeff

09.00 uur	Registratie en ontvangst
09.35 uur	Opening door de voorzitters
09.40 uur	**Prikken of niet prikken: welk labonderzoek is zinvol?** Eén prikmoment per week dwingt tot keuzes. Welke bepalingen zijn zinvol bij cognitieve achteruitgang? Hoe pakt u de diagnostiek aan bij veelvoorkomende problemen zoals anemie en jeuk? En hoe vaak is controle van de nierfunctie nodig? U krijgt handvatten om gericht aan te vragen en uitslagen te vertalen naar beleid. • *Dr. Hanneke Joosten,* internist-ouderengeneeskunde
10.30 uur	Pauze
11.00 uur	**De ziekte van Huntington: een uitdaging?** Hoe herkent en behandelt u motorische, cognitieve en psychiatrische symptomen? Welke medicatie is zinvol, ook in de palliatieve fase? En hoe voert u tijdig het gesprek over prognose en behandelwensen? • *Prof.dr. Ruth Veenhuizen,* specialist ouderengeneeskunde, hoogleraar ziekte van Huntington
11.50 uur	**Palliatieve sedatie: richtlijn en praktijk** Palliatieve sedatie wordt steeds vaker toegepast, maar artsen verschillen in indicatiestelling, medicatiekeuze en diepte. Wat zegt de richtlijn, en waar schuurt die met de werkelijkheid aan het sterfbed? • *Dr. Pauline de Graeff,* internist-ouderengeneeskunde
12.40 uur	Lunch
13.40 uur	**Kleine klier, grote gevolgen: hypofyse-uitval bij ouderen** Een niet-functioneel hypofyseadenoom geeft vaak vage klachten die bij ouderen makkelijk aan de leeftijd worden toegeschreven. Welke signalen wijzen op hypofyse-uitval, hoe voorkomt u een bijniercrisis bij infectie of acute ziekte, en wanneer overlegt u met de endocrinoloog? • *Friso de Vries,* fellow endocrinologie
14.30 uur	Pauze
14.50 uur	**Voorbij de blinde vlek: oogziekten bij ouderen** Glaucoom, cataract en maculadegeneratie grijpen direct in op zelfredzaamheid en gedrag. Hoe herkent u ze, en wat is nog behandelbaar? • *Drs. Niels Crama,* oogarts, vitreoretinaal chirurg
15.40 uur	**Clozapine: opmerkelijk goed verdraagbaar bij ouderen?** Clozapine is zeer effectief, maar de risico's maken voorschrijvers terughoudend. Recent Nederlands onderzoek zet effectiviteit, bijwerkingen en kwaliteit van leven op een rij. Casuïstiek uit de praktijk laten zien hoe u start, monitort, continueert en/of afbouwt. • *Dr. Selene Veerman*, psychiater, geneesheer-directeur
16.30 uur	Afsluiting

Inschrijven

U kunt zich inschrijven via de agenda op www.scem.nl. Hier vindt u tevens de inschrijfvoorwaarden.

Het inschrijfgeld bedraagt: € 299

Sprekers en voorzitters

N. Crama • oogarts, vitreoretinaal chirurg, Radboudumc, Nijmegen

Dr. P. de Graeff (dagvoorzitter) • internist-ouderengeneeskunde, UMCG, Groningen

Dr. J.M.H. Joosten • internist-ouderengeneeskunde, MUMC+, Maastricht

A.A. Lefebre (dagvoorzitter) • specialist ouderengeneeskunde, Novicare

Prof.dr. R.B. Veenhuizen • hoogleraar ziekte van Huntington multidisciplinaire zorg en behandeling en specialist ouderengeneeskunde, Atlant

Dr. S.R.T. Veerman • psychiater, geneesheer-directeur, GGZ Noord-Holland-Noord

F. de Vries • fellow endocrinologie, LUMC, Leiden

Doelgroep
Specialisten ouderengeneeskunde, internisten ouderengeneeskunde, (klinisch) geriaters en verpleegkundig specialisten

Accreditatie
Aangevraagd bij ABC1 (Verenso), NVKG en VSR; internisten ouderengeneeskunde kunnen voor accreditatiepunten gebruik maken van de regeling '25% buiten eigen vakgebied'.

Datum en locatie
Vrijdag 12 maart 2027
ReeHorst
Bennekomseweg 24
6717 LM Ede
(betaald parkeren)

Informatie
0345 - 57 66 42
scem@scem.nl
www.scem.nl

Voor alle bijeenkomsten

SCAN ME

44885