

Onderwerpen voor FTO/ DTO 2025

Vanaf 1 januari 2024 kunnen praktijk houdende huisartsen aanspraak maken op de Prestatie Farmacotherapeutisch overleg - Zilveren Kruis.

Eén van de voorwaarden waaraan moet worden voldaan om aanspraak te kunnen maken op deze prestatie is dat de (vaste) FTO groep tijdens minimaal 2 bijeenkomsten de onderwerpen bespreekt die door de regio-organisatie wordt aangeleverd.

Voor 2025 zijn dit de onderwerpen waaruit gekozen kan worden in de UNICUM regio:

FTO

- (Specialistische) herhaalmedicatie
- Slaapproblemen en slaapmiddelen*
- Opioiden*
- Medicatie bij obesitas
- CVRM*
- Diabetes mellitus type 2*
- Hartfalen*
- Astma*
- Klachten in de palliatieve fase*
- Polyfarmacie*
- Testosteron deficiëntie

*Voor deze FTO onderwerpen zijn FTO werkmaterialen beschikbaar op de site van Instituut Verantwoord Medicijngebruik. Het IVM is een neutrale organisatie die de kwaliteit, veiligheid en betaalbaarheid van het geneesmiddelengebruik verbetert.

DTO **

ONDERWERP	TOELICHTING
algemeen bloedonderzoek	Het doel van dit bloedonderzoek is om eventuele ernstigere aandoeningen uit te sluiten bij onverklaarbare klachten, zoals omschreven in de richtlijn voor somatisch onvoldoende verklaarde lichamelijke klachten (SOLK). Dit onderzoek omvat de bepalingen hemoglobine, glucose, TSH, kreatinine, ALAT en CRP (in plaats van bezinking, dat steeds minder vaak wordt aanbevolen). In dit DTO worden de verschillende parameters meer in detail besproken en wanneer deze in screenend onderzoek gebruikt kunnen worden.
cardiovasculair risico profiel	De laboratorium diagnostiek voor het inschatten van het cardiovasculair risico-profiel worden met dit DTO besproken. Het lipidmetabolisme, het non-HDL, wel of geen nuchtere afname en wanneer onderzoek naar familiale hypercholesteremie (LEEFH) in t laten zetten worden o.a. behandeld.
Anemie (basis)	In dit DTO worden de meest voorkomende oorzaken van anemie en de bijbehorende laboratorium bepalingen behandeld. Bij een verdenking anemie (zonder duidelijke oorzaak) is er reflex-matig

	<p>een anemie-analyse beschikbaar, welke ondersteunt in het doelmatig aanvragen. Ook de interpretatie hiervan en het te volgen beleid om de anemie indien mogelijk te behandelen en te controleren komt aan bod.</p>
<p>vitamines (D, B1, B6, B12, MMZ, FZ)</p>	<p>Wanneer is het zinnig om vitamine onderzoek aan te vragen en vooral wanneer kun je het beter laten? Dit DTO wordt ondersteund door spiegelinformatie, casuïstiek en achtergrond informatie over de verschillende vitamines, waarbij we met name aandacht schenken aan vitamine D en vitamine B12 en methylmalonzuur. Daarnaast bespreken we de indicatie voor aanvragen van vitamine B1, B6 en B11 (foliumzuur). Indien gewenst kan ook uitleg gegeven bij andere vitamines / mineralen op aanvraag.</p>
<p>leveraandoeningen (klinische chemie)</p>	<p>In dit DTO gebaseerd op de NHG standaard Virushepatitis en andere leveraandoeningen (M22) belichten we de klinisch chemische parameters die kunnen passen bij een gestoorde leverfunctie of leverfalen. We gaan niet in op de virushepatiden, maar bespreken wel andere oorzaken van leveraandoeningen die deze afwijkende laboratoriumparameters kunnen geven en hoe deze (al dan niet in combinatie) te interpreteren.</p>
<p>bloedingsneiging en trombose</p>	<p>Volgt</p>
<p>chronische nierschade</p>	<p>Welke parameters naast het creatinine kunnen van belang zijn om de oorzaak van chronische nierschade te onderzoeken en wat zijn de valkuilen hierbij? In dit DTO zult u hier meer over te weten komen.</p>
<p>allergie</p>	<p>Het aanvragen van bepalingen voor specifieke allergenen is in de dagelijkse praktijk lastig en de interpretatie hiervan kan tot vragen leiden bij patiënt en huisarts. Wanneer is het zinnig om een screening aan te vragen, hoort daar nog een totaal IgE bij en waarom begint allergie diagnostiek met een goede anamnese? In dit DTO zullen we de aanbevelingen vanuit de richtlijnen bespreken en aan de hand van casuïstiek hier verduidelijking bij te geven.</p>
<p>schildklierandoeningen</p>	<p>volgt</p>
<p>Doelmatig antibiotica bij infecties in huisartsenpraktijk (UWI en LWI, DTO/FTO, escape spel)</p>	<p>Antibioticaresistentie is een wereldwijd probleem. Een groot deel van de antibiotica wordt voorgeschreven in de huisartspraktijk. Het bewust en weloverwogen (niet) voorschrijven van antibiotica, oftewel antibiotic stewardship, draagt bij aan het beperkt houden van antibioticaresistentie in ons land. In dit DTO/FTO wordt geleerd hoe keuzes in verschillende NHG-standaarden tot stand zijn gekomen. De e-learning geeft voorafgaand aan het DTO/FTO de inhoudelijke verdieping, waarna tijdens het DTO/FTO de kennis over de juiste diagnostiek en de juiste behandeling toegepast kan worden in een escapespel. Wie heeft als eerste de wachtkamer leeggespeeld? In de nabespreking wordt aan de hand van de juiste antwoorden en spiegelinformatie de motivatie achter het kiezen van de juiste test en het juiste antibioticum nader besproken.</p>
<p>Urineweginfecties</p>	<p>Urineweginfecties zijn een veelvoorkomend probleem binnen de huisartsenpraktijk en de meest voorkomende reden voor het voorschrijven van een antibioticum. Wanneer moet een kweek ingezet worden? Moet je altijd iets doen met een positieve uitslag van een urinekweek? Welk antibioticum moet in welke situatie</p>

	<p>gestart worden en waarom? In dit DTO/FTO wordt op een interactieve manier ingegaan op de juiste diagnostiek, de indicaties voor diagnostiek en de juiste behandeling bij urineweginfecties. Aan de hand van de NHG-richtlijn en lokale spiegelinformatie worden de huisartsen geschoold in het doelmatig inzetten en gebruiken van urinekweken en de verschillende behandelopties.</p>
SOA	<p>Dit DTO/FTO is een interactieve presentatie waarin aan de hand van casuïstiek en lokale spiegelinformatie de actuele richtlijnen ten aanzien van het SOA-consult worden besproken.</p>
Gastro-enteritis	<p>De oorzaak van acute diarree is meestal infectieus, maar ook als diarree wat langer bestaat kan een infectie de oorzaak zijn. Wat is nu precies een 'feceskweek' en wanneer moet deze nu wel of juist niet worden aangevraagd? En wanneer moet antibiotica gegeven worden en wanneer niet. In dit DTO/FTO wordt de diagnostiek naar en behandeling van virale, bacteriële en parasitaire verwekkers van gastro-enteritis besproken aan de hand van de NHG-richtlijn en lokale spiegelinformatie. Het doel is om de huisartsen te zinnen en onzinnen van fecesdiagnostiek mee te geven.</p>

** Deze DTO's kunnen worden gehouden door DIAMID: Samenwerking diagnostiek van het Diaconessenhuis, het Antonius Ziekenhuis en het Meander medisch centrum. Wil je 1 van bovenstaande DTO's opnemen in je jaarplanning, neem dan contact op met: e-mail adres info@diamid.nl en/of via de website: diamid.vercel.app/nl/nascholing-dtofto

Daarnaast kunnen er DTO's door Saltro verzorgd worden. Zie hiervoor hun [website](#).