

ONLINE CONGRES PROGRAMMA



**41ste
CONGRES**
KINDER-
GENEESKUNDE
16 17 DECEMBER
2020

**5 JAAR SAMEN STERK
VOOR HET KIND:
AJN NVK (MID)DAG**



SIMON VAN CREVELD LEZING

door hoogleraar
Kindergeneeskunde en
hoogleraar Translationele
Genetica Raoul Hennekam



LIJNCOMPLICATIES BIJ NEONATEN

praktische kennis en nieuwe
wetenschappelijke inzichten

VERDER O.A.

**Food for thought:
kindermaag-darm-leverziekten anno 2020**

Komt (g)een algoritme bij de dokter...

Metabole ziekten - wat u echt moet weten



Nederlandse
Vereniging voor
Kindergeneeskunde



Simon van Creveld Lezing

7

Raoul Hennekam, hoogleraar Kindergeneeskunde en hoogleraar Translationele Genetica aan de Universiteit van Amsterdam, houdt de Simon van Creveld Lezing.

De kunst van het SLAMMEN

7

Doe je voordeel met de SLAM-tips van Fleur Keij, arts-onderzoeker neonatologie in het Erasmus MC. Vorig jaar sleepte zij de juryprijs voor beste abstract in de wacht.

Erfelijke en aangeboren aandoeningen

9

De ontwikkeling van het jongste subspecialisme binnen de kindergeneeskunde is nauwelijks bij te benen. Maar geen nood! Met dit symposium bent u in anderhalf uur weer up to date.

Vijf jaar samen sterk voor het kind

15

Jeugdartsen en kinderartsen zetten zich in voor hetzelfde doel: een gezonde jeugd voor alle kinderen. Jaarlijks delen zij hun kennis, ervaringen, dilemma's en inzichten tijdens de AJN NVK dag.

Lijncomplicaties bij neonaten

17

Hoe voorkom je, herken je en behandel je lijncomplicaties, zoals lijninfecties en -trombose, bij neonaten?



En verder

Praktische informatie	5
Keynotesprekers	5
De AJN NVK (mid)dag	15

Congresdagen

Woensdag 16 december	10
Donderdag 17 december	18
Programmaoverzicht	22

colofon

NVK Congrescommissie 2020

Chris de Kruiff (voorzitter)

Merijn Bijlsma

Bibi Funke Kupper

Petr Jira

Michiel Oosterveld

Serge Prop

Lieke Sanders

Caro Theunissen

Xandra van den Tweel

Daniel Vijlbrief

Programmacoördinatie:

Judith Desel (SCEM)

Bladcoördinatie en teksten:

Selma Lagewaardt

(De Nieuwe Lijn, Rotterdam)

Ontwerp en opmaak:

Blauwzuur, Tilburg

Beste collega's,

Begin 2020 schreef ik nog in mijn voorwoord: "ik reken op jullie komst". Als iemand me toen verteld zou hebben dat we binnen enkele maanden in een wereld leven waarin we met een chirurgische mondmasker het openbaar vervoer instappen, het normaal vinden een gesprek op 1,5 meter te voeren en overdragen via een teamsessie... dat we – als je al naar de supermarkt durft te gaan – in een rituele dans om elkaar heen de boodschappen pakken, onze patiënten geen hand meer geven en vrienden en familie niet meer knuffelen... zou jij het geloofd hebben??

De impact van de Corona pandemie is onmeetbaar groot. Voor onze patiënten waren de gevolgen niet altijd goed zichtbaar, wat alleen maar tot meer zorgen aanleiding gaf. De NVK heeft hier snel en reactief en met een daadkrachtige vertegenwoordiging de belangen behartigd en doet dit nog steeds. En gelukkig is er ook positieve 'bijvangst'. We hopen op minder opnames door minder overdracht van virale infecties, we hebben effectief leren thuiswerken en zelfs gezien dat patiëntenzorg, tot op zekere hoogte, haalbaar is vanuit huis. Sommige vergaderingen bereiken een opkomst waar je normaal gesproken alleen van kon dromen.

En je raadt het al, dat laatste hopen we nu ook voor het online NVK Congres! Het was met pijn in ons hart dat we samen met het NVK bestuur moesten besluiten dat een online congres het meest veilige alternatief is. Wel willen we nog steeds een podium bieden om ons vak met elkaar delen. Juist nu is het belangrijk om elkaar te inspireren, met interessante symposia, lezingen en film.

Graag nodig ik je opnieuw uit om 16 en 17 december virtueel naar ons landelijke NVK Congres te komen!

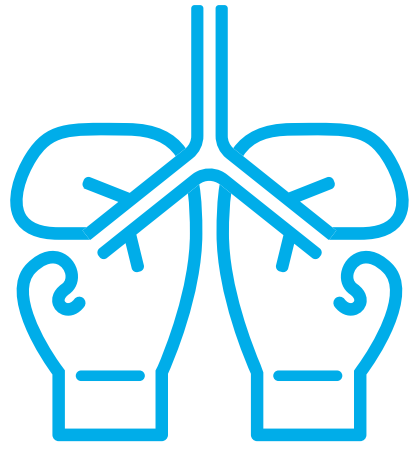
We hebben het online programma zo samengesteld dat je lekker op je eigen toplocatie met internetverbinding kan kiezen tussen allerlei verschillende sessies. De keuze voor alleen een middagprogramma heeft te maken met onze gemiddelde digitale aandachtspanne. Om iedereen er optimaal bij te houden zal het merendeel van de sessies live, vanuit een studio, worden uitgezonden.

Op woensdagmiddag starten we met de jaarlijkse Simon van Creveld Lezing. Laat je verder inspireren door onze keynotes: hoe kom je van een stamcel tot een mini-orgaantje? En – over infectiepreventie gesproken – wist je dat vieze bankbiljetten soms schoner zijn dan nieuwe?

Het landelijke digitale NVK Congres is en blijft de plek waar we ervaringen, kennis en interessante patiënten kunnen delen. Waar geSLAMd wordt en waar we tips krijgen over dagelijks voorkomende ziektebeelden (bijvoorbeeld lijncomplicaties bij neonaten). We verhalen te horen krijgen van ambitieuze jonge onderzoekers, enz. enz. Het walking dinner wordt vervangen door een walking theepauze en kan doorgaan, maar dan in je eigen omgeving, met je laptop op strategische positie.

Ik reken op jullie komst in onze virtuele congreshal. Tot 16 en 17 december!

Chris de Kruiff
voorzitter Congrescommissie



Fighting together to Prevent RSV



NL-NEON-200013

abbvie

Registratie

U kunt zich online inschrijven via www.nvk.nl (tab over nvk, events, congres).

Tarieven online NVK Congres	NVK-leden*	Gereduceerd tarief**	Niet-leden NVK
1. Volledig programma	€ 300	€ 198	€ 398
2. Dagprogramma woensdag 16 dec	€ 150	€ 99	€ 199
3. Dagprogramma donderdag 17 dec	€ 150	€ 99	€ 199

* Inschrijfgeld eveneens voor arts M&G en jeugdarts

** Inschrijfprijzen voor NVK senior- en juniorleden, aios, anios, studenten, SLAMmers, SEH-artsen en verpleegkundigen

Vragen over uw inschrijving?

Neem dan contact op met SCEM, tel. 0345 - 520 019 of registratie@scem.nl.
Voor andere vragen kunt u mailen met het congressecretariaat, nvk@scem.nl.

De keynotesprekers van deze congres-editie

Dit jaar hebben we voor het congres een aantal bijzondere sprekers geboekt. Mensen die zich met hart en ziel inzetten voor de gezondheidszorg van morgen en daar meeslepend over vertellen. Laat u verrassen en inspireren.

**Andreas Voss**

De Nijmeegse hoogleraar Infectiepreventie Andreas Voss sluit met zijn voordracht *Infectieziekten; niet kinderachtig!* de woensdag af. Voss sleepte in september vorig jaar, samen met zijn zoon Timothy en

een Turkse collega, de Ig Nobelprijs in de wacht voor onderzoek naar de smerigste bankbiljetten ter wereld. De Ig Nobelprijs is een parodie op de echte prijs en gaat naar onderzoek dat je eerst laat lachen en vervolgens laat nadenken. Zijn onderzoek riep de vraag op hoe onschuldig smerig kan zijn, en hoe gevaarlijk schoon soms is.

Jitske Jansen

Er was eens... een mini-orgaantje;

Jitske en het verhaal van de organoïden.

Jitske Jansen is wetenschappelijk onderzoeker bij het Radboudumc en vertelt over de enorme ontwikkeling die het kweken van mini-orgaantjes (organoïden) uit (stam) cellen de laatste jaren heeft doorgemaakt. De mini-orgaantjes vertonen overeenkomsten met de organen in ons lichaam. Maar wat kunnen we er nu precies mee? Hoe goed bootsen ze daadwerkelijk onze organen na? En wat moet er nog verbeterd



worden? Ter afsluiting van het online NVK Congres op donderdagmiddag biedt Jitske ons een fascinerend doorkijkje naar de toekomst.

stay dry
play free



sens-u
bladder sensor

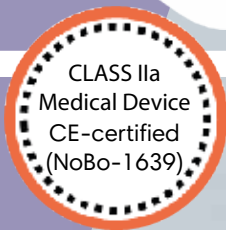
Ontdek de **SENS-U**

De SENS-U Blaassensor biedt persoonlijk inzicht in de mate waarin de blaas is gevuld.

Deze draagbare sensor is comfortabel en eenvoudig in het gebruik en geeft op discrete wijze een signaal af bij een volle blaas.

Gebruik de **SENS-U** voor

Continentietraining bij kinderen van 6 - 12 jaar



Interesse om de **SENS-U** te testen in uw praktijk? >



novioscan
wearable ultrasound care

Transistorweg 5 | 6534 AT Nijmegen | the Netherlands | www.novioscan.nl
✉ info@novioscan.nl | ☎ +31(0) 244 200 114

Simon van Creveld Lezing

Raoul Hennekam (1954) is hoogleraar Kindergeneeskunde en hoogleraar Translationele Genetica aan de Universiteit van Amsterdam. Hij publiceerde meer dan vijfhonderd artikelen in de internationale vakliteratuur. Op woensdag 16 december opent hij de 41ste editie van het NVK Congres met de Simon van Creveld Lezing. Met deze jaarlijkse lezing biedt de NVK een podium aan mensen die zich inzetten voor de sociaal maatschappelijke positie van kinderen.



De kindergeneeskunde richtte zich in haar begindagen vooral op het verbeteren van de sociale omgeving van kinderen. In de 20^{ste} eeuw verplaatste de aandacht zich naar voeding, vitamines en infectieziekten. Ook begonnen kinderartsen ziektebeelden af te grenzen en groepen kinderen met die ziektebeelden

gericht te behandelen. De subspecialismen ontstonden. Nu, in de 21^{ste} eeuw, beginnen we de groepen onder te verdelen in veel kleinere groepjes, met zeldzame aandoeningen, die ieder hun eigen optimale aanpak hebben. We beginnen te kijken naar ieder kind apart: *personalized medicine*. Dankzij ontwikkelingen binnen de klinische en moleculaire genetica kunnen we steeds meer vooraf de vatbaarheid voor en reactie op ziekten en behandeling bepalen. En dankzij automatisering en digitalisering wordt deze aanpak steeds breder toepasbaar.

Maar zijn we er wel klaar voor? Zijn we als kinderartsen, ongeacht subspecialisme, voldoende op de hoogte van de (on)mogelijkheden van de genetica? Kunnen we ervoor zorgen dat onze patiënten daarvan profiteren, ook buiten de academische wereld? Weten onze patiënten en hun ouders er voldoende van om ons handelen te begrijpen, en hebben ze reële verwachtingen? En hoe zit dat met beleidsmakers? Met welke strategieën kunnen we hen verleiden dit beleid (financieel) te stimuleren? Door gebruik te maken van de internationale voorloperfunctie van de genetica kan de Kindergeneeskunde een prachtige toekomst tegemoet gaan.

De kunst van het SLAMMEN

De SLAM-sessies zijn al jaren een favoriet onderdeel van het NVK Congres. Deelnemers presenteren hun onderzoek in een drie minuten durende spot on-presentatie. Met een juryprijs voor het beste abstract én een publieksprijs voor de beste presentatie: de SLAM-award. Vorig jaar won Fleur Keij, arts-onderzoeker neonatologie in het Erasmus MC, de juryprijs. Hieronder deelt ze haar SLAM-tips.

1. Denk goed na over de kern van je verhaal en laat alle overbodige details weg. Het schrappen van details is een uitdaging, maar je kan in drie minuten niet alles vertellen.
2. Gebruik de feedback die je krijgt tijdens de verplichte presentatiecursus. Die is ontzettend leerzaam!
3. Je mag drie dia's gebruiken. Kies voor een introductiedia, een samenvatting van de belangrijkste data en een conclusie. Met je presentatie maak je er een geheel van.
4. Zorg dat je dia's in één oogopslag duidelijk zijn. Anders leiden ze af van je verhaal. Denk goed na over de vormgeving en zorg dat ze visueel een eenheid vormen.
5. Begin je presentatie met een prikkelende binnenkomer: waarom is je onderzoek relevant voor kinderartsen? Wat hebben zij aan de kennis die het oplevert?
6. Oefen in een zo echt mogelijke situatie: dus niet zittend achter je bureau maar staand in de ruimte, zodat je kunt ervaren wat je met je handen doet, hoe je staat en beweegt.

'Mijn presentatie ging over de vraag of orale toediening van amoxicilline een optie is bij neonaten met een waarschijnlijke infectie. Heel relevant, want als dit veilig en effectief blijkt te zijn, zou een pasgeborene eerder naar huis kunnen.'



De igCube app

igCube

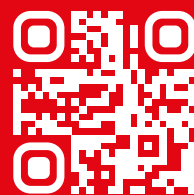
Een nieuwe manier om patiënten te informeren

over immuundeficiënties en de behandeling met immunoglobulinen



Nieuwsgierig?

Scan de QR code met uw telefoon en u weet snel meer...



Wilt u meer weten?

Stuur dan een mail voor een (online) demo naar jacob.krijger@takeda.com



Vroeg diagnostiek en begeleiding van kinderen met een (zeer) zeldzame ziekte

Wat is de rol van de algemeen kinderarts?

Het vakgebied Erfelijke en Aangeboren Aandoeningen (EAA) vormt het jongste subspecialisme binnen de kindergeneeskunde. De ontwikkelingen binnen dit vakgebied gaan razendsnel. De drastisch verbeterde opbrengst van genetische testen leidt tot een exponentiële stijging van het aantal kinderen met een (zeer) zeldzame diagnose. En met deze oorzakelijke kennis komen ook effectievere, soms zelfs curatieve behandelingen binnen handbereik.












Het is de missie van de EAA om élk kind in NL met een zeldzame diagnose een zo kort mogelijk diagnostisch traject én toegang tot behandeling volgens de nieuwste internationale standaarden te geven. Deze ontwikkelingen hebben belangrijke consequenties voor de organisatie van onze zorg en daarmee ook voor uw rol als algemeen kinderarts.

In deze 30 minuten pitch geven we u graag onze visie op het EAA-netwerk van de toekomst en welke belangrijke rol u als algemeen kinderarts daarin speelt. We behandelen vragen zoals: Hoe signaleer ik een kind met een mogelijk zeldzame aandoening? Wat doe ik zelf en wanneer schakel ik andere (sub)specialisten in zoals de kinderarts-EAA en de klinisch geneticus? Hoe interpreteer ik uitslagen? Wat moet ik met een n=1 diagnose uit een WES? En wat met een kind zonder diagnose? We hopen dat deze pitch voor u het startsein zal zijn om samen met ons in discussie te gaan en het EAA-netwerk van 2025-2030 vorm te gaan geven. Voor meer achtergrondinformatie verwijzen we ook graag naar de bijdrage van Ype Elgersma in de nieuwste Kind en Samenleving Editie.

Karen Bindels de Heus (Erasmus MC-Sophia), Anette van Elzen (Reinier de Graaf Ziekenhuis), Joyce van Geelen (UMCN), Stella de Man (Amphia Ziekenhuis), Leonie Menke (Amsterdam UMC), Danielle Veenma (Erasmus MC-Sophia)




STREAM A

13.50 - 14.00 uur		Opening NVK Congres 2020 <i>Voorzitters: Károly Illy, voorzitter NVK; Chris de Kruiff, voorzitter NVK Congrescommissie</i>	
14.00 - 14.30 uur	1	Simon van Creveld Lezing <i>Raoul Hennekam, hoogleraar Kindergeneeskunde en hoogleraar Translationele Genetica, Universiteit van Amsterdam (zie pagina 7)</i>	  
14.35 - 15.05 uur	2	Jaar in vogelvlucht, Kinderinfectieziekten en -immunologie <i>Voorzitters: Kim Stol, kinderarts-infectioloog/immunoloog, Radboudumc-Amalia, Nijmegen; Lieke de Vrankrijker, kinderarts/fellow infectieziekten/immunologie, UMCU-Wilhelmina, Utrecht</i> Voor de vijfde keer organiseert de sectie kinderinfectieziekten en -immunologie deze leerzame en interactieve sessie. Drie getalenteerde sprekers geven u een update van recente onderzoeksresultaten en -inzichten binnen dit vakgebied.	 
15.10 - 15.40 uur	3	Food for thought: kindermaag-darm-leverziekten anno 2020 In dit symposium worden nieuwe ontwikkelingen besproken binnen de Kindermaag-darm-leverziekten. De vernieuwde richtlijn voor de diagnose van coeliakie bij kinderen en een nieuwe voedingsinterventie bij de ziekte van Crohn. Na dit symposium bent u weer helemaal up-to-date. Introductie symposium Food for Thought • René Scheenstra, kinderarts-MDL, UMCG-Beatrix, Groningen De herziene richtlijn diagnose coeliakie: wat moet u weten in 2020? • Margreet Wessels, kinderarts-MDL, Rijnstate, Arnhem Beter een goede buur dan een verre vriend: nieuwe dieet opties bij ziekte van Crohn • Johan van Limbergen, kinderarts-MDL, Amsterdam UMC-Emma, Amsterdam	 
15.55 - 16.25 uur	4	Metabole ziekten – wat u echt moet weten Metabole ziekten – elk individueel ziektebeeld is zeldzaam, maar als groep veelvoorkomend. Met de mogelijkheid zich te presenteren met elk symptoom op elke leeftijd. Het antwoord op “kan het ook iets metabools zijn?” is dus eigenlijk altijd bevestigend. Maar wanneer moet u er echt aan denken? En wat moet u dan echt weten? Wat te doen bij een ‘metabolic emergency’? Welke behandelbare aandoeningen wilt u niet missen? Op deze praktische vragen willen we in dit symposium een antwoord geven. Meerdere sprekers zullen ingaan op de praktische problemen die een mogelijk metabool probleem u brengt. Sprekers: • Sabine Fuchs, kinderarts metabole ziekten, UMCU-Wilhelmina, Utrecht • Clara van Karnebeek, kinderarts metabole ziekten/geneticus, Amsterdam UMC-Emma, Amsterdam • Marion Brands, kinderarts/fellow metabole ziekten, Amsterdam UMC-Emma, Amsterdam • Klaas Koop, kinderarts/fellow metabole ziekten, UMCU-Wilhelmina, Utrecht	
16.30 - 17.00 uur	5	KEYNOTE: Infectiepreventie - niet kinderachtig <i>Andreas Voss, arts-microbioloog, Radboudumc/Canisius Wilhelmina Ziekenhuis, Nijmegen (zie pagina 5)</i>	  

STREAM B

- 14.35 - 15.05 uur 6 **Erfelijke en Aangeboren Aandoeningen; Op weg naar EAA zorg in 2025** 
De sectie EAA organiseert een 30 minuten pitch waarin zij hun visie weergeven op diagnostiek en behandeling van kinderen met (zeer) zeldzame aandoeningen en de belangrijke rol van de algemeen kinderarts in het EAA-netwerk (zie pagina 9).
- Vroeg-signalering traject daarna**
• Annette van den Elzen, kinderarts EAA, RDG Gasthuis, Delft
- Organisatie en toekomst kindergeneeskunde-EAA in Nederland**
• Karen Bindels-de Heus, kinderarts EAA, Erasmus MC-Sophia, Rotterdam
- 15.10 - 15.40 uur 7 **Jaar in vogelvlucht (sectie Kinderlongziekten): de luchtwegen**   
Gezonde luchtwegen zijn van levensbelang!
Deze thema's zijn actueel geweest in het afgelopen jaar. Baanbrekende geneesmiddelen bij CF, nieuwe Europese richtlijnen voor BDP en alternatieve behandelopties bij astma. Wat is de wetenschappelijke stand van zaken? In 3 korte presentaties geven experts u een update over de vooruitgang op het gebied van astma, CF en BPD. De nieuwste inzichten, ontwikkelingen en behandelmogelijkheden zullen kort en krachtig worden besproken.
- Astma, surfend op de golven**
• Annemie Boehmer, kinderlongarts, Spaarne Gasthuis, Haarlem
- Nieuw tijdperk met CFTR modulatoren**
• Karin de Winter-de Groot, kinderlongarts, UMCU-Wilhelmina, Utrecht
- Levenslang BPD**
• Liesbeth Duijts, kinderlongarts, Erasmus MC-Sophia, Rotterdam
- 15.55 - 16.25 uur 8 **Groei, botten en hypofosfatemie** 
Mede mogelijk gemaakt door Kyowa Kirin
Er zijn veel verschillende oorzaken voor fosfaattekort. Een fosfaat tekort kan verstrekkende gevolgen hebben. Wat zijn de onderliggende oorzaken en hoe kunt u hypofosfatemie herkennen bij uw patiënten? In deze sessie zal Annemieke Boot, kinderarts-endocrinoloog in het UMCG-Beatrix, Groningen, aan de hand van casuïstiek verschillende oorzaken van hypofosfatemie bespreken.

STREAM C



- 14.35 - 15.05 uur 9 **SLAMSESSIE: Tien kinderartsen/onderzoekers presenteren de highlights van hun onderzoek, gevolgd door drie minuten discussietijd. Aan het einde van de sessie worden de SLAM-award en de prijs voor het beste abstract uitgereikt.** (zie pagina 7) 
1. Cephalocaudale spreiding van neonatale icterus, Arwen Kamphuis, Isala, Zwolle
 2. QTc verlenging bij patiënten met Turner syndroom: feit of fabel? Iris Noordman, Radboudumc-Amalia, Nijmegen
 3. Betere PEWS met contextfactoren en risicofactoren, Lara Teheux, Radboudumc-Amalia, Nijmegen
 4. Infliximab vanaf diagnose bij kinderen met matig tot ernstige ziekte van Crohn superieur aan conventionele behandelstrategie, Myrthe Jongasma, Erasmus MC-Sophia, Rotterdam
 5. SUDI (Sudden Unexpected Death in Infancy) in Nederland, Floortje Kanits, WUR, Wageningen
 6. Vaccinatierespons na intra-uterine expositie aan biologicals, Jantien Bolt-Wieringa, Haaglanden Medisch Centrum, Den Haag
 7. Thuismonitoring van astma met een trial@home platform, Matthijs Kruizinga, Haga Ziekenhuis-Juliana/Centre for Human Drug Research, Den Haag/Leiden
 8. Naleving van NVK-richtlijn voor early-onset sepsis, Bo van der Weijden, Máxima Medisch Centrum, Veldhoven
 9. Antibiotica: NVK-richtlijn vs. de EOS-calculator, Niek Achten, Tergooi, Blaricum
 10. Speelt darmschade een rol in het ontstaan van coeliakie? Johanna Kreutz, MUMC+, Maastricht

NOVARTIS
ZET ZICH IN VOOR
EEN EERDERE
DIAGNOSE VAN
ZELDZAME
ZIEKTEN

Auto-inflammatoire ziekten zijn zeldzaam. Het zijn erfelijke, aangeboren, ziekten waarbij verschillende vormen van ontstekingen ontstaan die gepaard kunnen gaan met kenmerkende symptomen als terugkerende of aanhoudende koorts, gewrichtspijn, huiduitslag en levensbedreigende complicaties als amyloidose¹.



**ZELDZAME
ZIEKTEN**

- 15.10 - 15.40 uur **10** **Allergische ontsteking: typisch type 2?** 
Mede mogelijk gemaakt door Sanofi Genzyme
Atopie gerelateerde aandoeningen zijn heel divers en uiten zich vaak op de kinderleeftijd. De uitingen, zoals atopisch eczeem, astma en voedselallergie, zijn zeer verschillend en komen bij ieder kind anders naar voren. Toch ligt hier vaak hetzelfde ontstekingsproces aan ten grondslag. Tijdens dit symposium gaan we in op de achterliggende ontsteking bij atopische aandoeningen, de diagnostiek hiervan en de integrale behandeling
 - Edward Knol, associate professor Immunologie, UMCU, Utrecht
- 15.55 - 16.25 uur **11** **Effectief communiceren met Marokkaanse families** 
Mede mogelijk gemaakt door Novartis Pharma
Kinderartsen zien relatief veel patiënten met Marokkaanse wortels. Dat vereist bijzondere kennis en vaardigheden: kennis van aandoeningen die veel voorkomen in deze bevolkingsgroep en begrip voor denkbepelden en verwachtingen van Marokkanen rondom ziekte, behandeling en sterven. In een compacte workshop bieden wij u praktische vaardigheden om hier mee aan de slag te gaan.
 - Joost Frenkel, kinderreumatoloog, UMCU-Wilhelmina, Utrecht
 - Nordin Dahhan, kinderarts

KENT U DE UITDAGINGEN BIJ HET HERKENNEN VAN EEN SPIERZIEKTE BIJ EEN KIND?

Onderstaande on demand webcasts zijn gericht op het herkennen van de belangrijkste patronen bij spierziekten. De uitdagingen van herkenning worden besproken aan de hand van casuïstiek. Het doel van deze webcasts is het aanreiken van praktische handvatten om u in de dagelijkse praktijk te ondersteunen.

WEBCAST 1

DE HERKENNING VAN NEUROMUSCULAIRE ZIEKTEN IN DE EERSTE LIJN

In deze online nascholing worden de uitdagingen besproken die komen kijken bij het herkennen van neuromusculaire ziekten bij kinderen (met name zuigelingen). Vroegtijdige herkenning is belangrijk aangezien voor een aantal aandoeningen behandeling beschikbaar is.



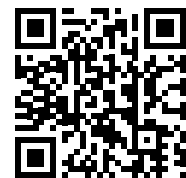
www.mednet.nl/neuromusculair

Geaccrediteerd voor 1 punt bij NVK

WEBCAST 2

HERKENT U EEN SPIERZIEKTE BIJ UW PATIËNT?

In Nederland lijden er meer dan 200.000 mensen aan één van de ongeveer 600 verschillende spierziekten. Door de zeldzaamheid, de verschillende symptomen en het heterogene karakter hiervan, is het stellen van de diagnose vaak een ingewikkeld en langdurig traject. Deze webcast heeft de focus op kinderen vanaf ongeveer 8 jaar tot en met (jong) volwassenen.



www.mednet.nl/spierziekten

Geaccrediteerd voor 1 punt bij NVK

Jeugdarts en kinderarts:

Vijf jaar samen sterk voor het kind

Jeugdartsen en kinderartsen zetten zich in voor hetzelfde doel: een gezonde jeugd voor alle kinderen. Jaarlijks delen zij hun kennis, ervaringen, dilemma's en inzichten tijdens de AJN NVK dag. Dit jaar voor de vijfde keer op rij! Een lustrumeditie dus. De (mid)dag staat in het teken van praktische onderwerpen waarmee zowel jeugd- als kinderartsen in hun spreekkamer te maken hebben.

De twee gezichten van lachgas

Lachgas (N_2O) is een populair roesmiddel onder jongeren. Zij gebruiken het op festivals en (thuis)feestjes. Helemaal veilig is dat niet. Bij extreem of onveilig gebruik, bijvoorbeeld in combinatie met drugs of alcohol, is er kans op neurologische schade. Ook het verslavingsrisico is nog onduidelijk. Staatssecretaris Blokhuis werkt aan een verbod op lachgas voor recreatief gebruik.

Tegelijkertijd zetten wij als arts lachgas soms in als verdovingsmiddel bij kleine operaties en ingrepen. Het gas wordt dan vermengd met pure zuurstof. Is die toepassing misschien ook geschikt bij het vaccineren van angstige pubers? En wat zijn eigenlijk de verschillen tussen recreatief en medicinaal gebruik van lachgas?



Kleine chirurgische ingrepen

Na de twee gezichten van lachgas gaan we verder met chirurgische ingrepen bij het (jonge) kind. Denk aan het klieven van tongriempjes en lipbandjes. Het gebeurt vaak, maar hoe zit het met de wetenschappelijke onderbouwing van deze ingreep? En wanneer grijp je in bij navelbreuken of een pectus carinatum/excavatum? Zijn we als artsen misschien geneigd om te snel in te grijpen? Moeten we niet wat vaker op onze handen gaan zitten en ons afwachtend opstellen?

Ontwikkelingsachterstand

In het laatste blok van de dag is er aandacht voor kinderen met een ontwikkelingsachterstand. Een jeugdarts vertelt hoe de ontwikkeling van het kind op het consultatiebureau gevolgd wordt. Waar let je op? Wanneer stuur je door en hoe bespreek je dit met de ouders? Een kinderneuroloog gaat vervolgens dieper in op het diagnostisch traject op de kinderopliedkliniek.

De dag én het NVK Congres wordt afgesloten met een plenaire voordracht van Jitske Jansen, dé drijvende kracht achter het onderzoek naar biologische kunstnieren (zie pagina 5).



“Darmspoelen? We komen er wel uit”

Webinar

Tijdelijk online te volgen via: coloplast.to/coloplastwebinar

Sommige kinderen lopen te lang rond met buikpijn door chronische obstipatie. Anderen hebben vieze onderbroeken door fecale incontinentie. Dat kan en moet anders! Weet u hoe darmspoelen bij kinderen in z'n werk gaat? Wanneer zou u dit in kunnen zetten? Wat is de impact en wat is de effectiviteit?

In dit opgenomen webinar leert u kinderen te identificeren die baat kunnen hebben bij darmspoelen. Er worden u handvatten geboden om kinderen te herkennen die met darmspoelen geholpen zouden kunnen worden. Er wordt uitgelegd hoe te handelen en op te volgen. Het zou wel eens makkelijker kunnen zijn dan u denkt...

Geaccrediteerd
voor kinderartsen,
kinderartsen-MDL
en kinderchirurgen

Docenten

Dr. Pim Sloots:
kinderchirurg Erasmus MC

Dr. Ivo de Blaauw:
professor en hoofd
kinderchirurgie Radboudumc
– Amalia kinderziekenhuis

Mariëtte van de Vorle:
verpleegkundig specialist
kinderchirurgie Radboudumc
– Amalia kinderziekenhuis

Tijdsduur: 1 uur
Accreditatie: 1 punt

Programma:

Kinderchirurg Pim Sloots spreekt over aangeboren colorectale aandoeningen: Anorectale malformaties & ziekte van Hirschsprung: *‘Wanneer darmspoelen noodzakelijk is.’*

Kinderchirurg Ivo de Blaauw spreekt over functionele obstipatie: *‘Wat is de impact van overgaan op darmspoelen?’*

Samen met kinderchirurgen Ivo de Blaauw en Pim Sloots wordt met verpleegkundig specialist Mariëtte van de Vorle casuïstiek besproken, om u inzicht te geven in:

- Wanneer beslissen tot darmspoelen
- Impact van darmspoelen
- Effectiviteit van darmspoelen

Lijncomplicaties bij neonaten

Hoe voorkom je, herken je en behandel je lijncomplicaties, zoals lijninfecties en -trombose, bij neonaten?



Voorkomen van lijninfecties

Centrale lijnen zijn onmisbaar in de neonatale zorg maar brengen ook risico's met zich mee. Het team achter NEOCLOT (NEOnatal Central-venous Line Observational study on Thrombosis) heeft een praktisch en interactief symposium samengesteld over het voorkómen en behandelen van lijninfecties en -trombose, gebaseerd op de nieuwste wetenschappelijke inzichten.

Een eerste voorwaarde om lijncomplicaties te voorkomen is een goede positie van de centrale lijn. Maar wat is de juiste inbrengdiepte van de navellijn? En hoe controleer je dat precies? U hoort er alles over tijdens de eerste voordracht. Ook de resultaten van een landelijke benchmark-studie naar de incidentie van lijninfecties op verschillende neonatale intensive care-units, staan op de agenda. Wat kunnen we daarvan leren als het gaat om de meest effectieve preventieve maatregelen? En wat betekent dat voor de bestaande protocollen?

Resultaten NEOCLOT en cohortonderzoek





Lijninfectie gaat vaak samen met lijntrombose. Sinds 2014 worden alle neonaten met lijntrombose behandeld volgens een landelijk behandelprotocol, dat de afgelopen vijf jaar geëvalueerd is binnen de NEOCLOT-studie. De onderzoekers presenteren de uitkomsten heet van de naald, want de studie liep tot eind 2019. Nog meer nieuwe kennis levert het recent afgesloten cohortonderzoek op naar de juiste startdoseringen van laag-moleculair-gewicht-heparines (LMWH) om trombose bij neonaten te behandelen. Om alvast een belangrijk tipje van de sluier op te lichten: het gebruik van insuflons kan ernstige bloedingscomplicaties veroorzaken en het advies is deze niet meer te gebruiken voor het toedienen van LMWH, met name niet bij dysmature neonaten.





STREAM A

- 13.50 - 14.00 uur **Opening dag 2 NVK Congres 2020**
Voorzitters: *Károly Illy, voorzitter NVK; Chris de Kruiff, voorzitter NVK Congrescommissie*
- 14.00 - 14.30 uur **12 TULIPS-NVK: Prijs voor jonge onderzoekers** 
Het TULIPS-NVK Wetenschapssymposium biedt een podium voor jonge talentvolle onderzoekers in de kindergeneeskunde.
Op 9 december tijdens de TULIPS-NVK avond van de jonge onderzoekers, voorafgaand aan het online NVK Congres, hebben vijf talentvolle onderzoekers in korte presentaties (8-10 minuten) de belangrijkste bevindingen van hun onderzoek gepresenteerd. Zij hebben gestreden om twee prijzen: De NVK jonge onderzoekersprijs (vooraf bepaald door een vakjury) en de TULIPS publieksprijs (gekozen door het publiek). Op donderdagmiddag 17 december krijgt u de kans om nader kennis te maken met de prijswinnaars: Wat drijft deze jonge onderzoekers? Wat hebben zij tot nu toe met hun onderzoek bereikt, en wat is hun grote droom voor de toekomst?
- 14.35 - 15.05 uur **13 Vaccinaties; bescherming, risico's en communicatie**  
Voorzitter: *Prof. dr. Lieke Sanders, kinderarts, UMCU-Wilhelmina, Utrecht/Chief Science Officer, RIVM Bilthoven*
Wat heeft de invoering van het Rijksvaccinatieprogramma nou eigenlijk opgeleverd? Goede huisvesting en voeding lieten de mortaliteit immers al zakken in de eerste helft van de 20ste eeuw. Hoe staat het met de aanstaande COVID-19 vaccines en veiligheid? Wat betekenen lessen van de pandemie van 2009, met narcolepsie na het pandemische vaccin. Wat moeten we nu daarmee? En tenslotte, we willen een geïnformeerde keuze van ouders. Met alle informatie, voor en tegen. Maar we willen graag dat ze kiezen voor vaccinatie. Wat betekent dat nou allemaal? Maarten van Wijhe, Miriam Sturkenboom en Hedwig te Molder spreken hierover in dit symposium, gevolgd door een plenaire discussie met vragen vanuit het publiek.
Een blik terug - de effecten van meer dan een halve eeuw vaccineren
• *Maarten van Wijhe, Phd/postdoc, Roskilde Universiteit, Roskilde, Denemarken*
Hoe gaan we COVID-19 vaccins monitoren? En welke lessen trekken we uit de 2009 pandemie?
• *Miriam Sturkenboom, pharmaco-epidemioloog/hoogleraar Observationele Data Analysis, UMCU, Utrecht*
Van woede naar passie: Hoe voeren we een goed gesprek over vaccinatie?
• *Hedwig te Molder, hoogleraar Taal en Communicatie, Vrije Universiteit, Amsterdam*
Discussie en Q&A o.l.v. Lieke Sanders
- 15.55 - 16.25 uur **14 Levenslang leren met EPA gebaseerd herregistreren: een (on)zinnig idee?**  
Voorzitter: *Reinoud Gemke, kinderarts, Amsterdam UMC-Emma, Amsterdam*
Mede-organisatoren: *Matthijs de Hoog, kinderarts, Erasmus MC-Sophia, Rotterdam, Olle ten Cate, senior scientist Centrum voor Research en Ontwikkeling van Medisch Onderwijs, UMC Utrecht, Jan van Lith, gynaecoloog, LUMC/voorzitter NVOG*
In de opleiding tot kinderarts wordt ontwikkeling van bekwaamheid gemonitord met Entrustable Professional Activities (EPA's) en inmiddels worden ook EPA's ontwikkeld voor sub-specialistische opleidingen. Maar hoe borgen we het behoud van gemeenschappelijke bekwaamheden van al die verschillende (sub-)specialisten? En (hoe) blijf je bijvoorbeeld als algemeen kinderarts bekwaam voor de opvang van instabiele pasgeborenen of als academisch sub-specialist voor de SEH/huisdienst? De huidige herregistratiecriteria geven een indirect en inadequaat beeld van bekwaamheid. In een snel veranderende zorg zijn kern-EPA's beter toegerust om het behoud van bekwaamheid als specialist te monitoren. Graag inspireren wij alle kinderartsen tot een levendige discussie over dit concept. De live-stream zal bestaan uit een korte introductie en toelichting, een aantal stellingen waarover gestemd kan worden gevolgd door een interactieve discussie op basis van de stellingen en vragen uit de chat.

- 16.30 - 17.00 uur **15** **Komt (g)een algoritme bij de dokter...** 
Voorzitter: Annet van Royen, kinderarts-immunoloog/-reumatoloog, associate professor Medisch Onderwijs, UMCU-Wilhelmina, Utrecht
 In een toekomst waarin diagnoses worden gesteld door computer algoritmes, zal de taak van de dokter ingrijpend veranderen. Niet alleen moet een dokter de diagnose kunnen vertalen naar de patiënt, ook vaardigheden zoals luisteren, observeren, empathie tonen, en goede vragen stellen worden nog belangrijker. Wat kunnen wij hierbij leren van de kunsten en de geesteswetenschappen? We presenteren twee interdisciplinaire projecten binnen de kindergeneeskunde. Een project is gericht op een micro-analyse van vragen aan het bed. In het andere project tonen we een inleiding op de documentaire 'Ik ben er even niet' van Maartje Nevejan. Deze documentaire laat zien hoe kinderen en jongeren met absences samenwerken met kunstenaars om hun innerlijke ervaringen vorm te geven. Dit opent de ogen voor hele andere vragen.
- Geneeskunst in de 21ste eeuw**
 • *Annet van Royen, kinderarts-immunoloog/-reumatoloog, associate professor Medisch Onderwijs, UMCU-Wilhelmina, Utrecht*
- Gesprekken aan het bed**
 • *Tessa van Chaldorp, universitair docent, Faculteit geesteswetenschappen Universiteit Utrecht*
- Tijd voor andere vragen**
 • *Maartje Nevejan, regisseur, www.nevejan.nl, Amsterdam; Herman Schippers, kinderneuroloog, St. Antonius Ziekenhuis, Nieuwegein*
- Plenaire discussie met Q&A o.l.v. Annet van Royen**
 • *Annet van Royen, Tessa van Chaldorp, Herman Schippers, Maartje Nevejan, Willemijn Cerutti*
- 17.05 - 17.35 uur **16** **KEYNOTE: Er was eens... een mini-orgaantje; Jitske en het verhaal van de organoïden**   
Jitske Jansen, wetenschappelijk onderzoeker, Radboudumc, Nijmegen (zie pagina 5)

STREAM B

- 14.00 - 14.30 uur **17** **Wanneer het lachen je vergaat** (zie pagina 15) 
 • *Piet Leroy, kinderarts-intensivist/directeur Pedriatische Procedurele SedatieUnit, MUMC+, Maastricht*
- 14.35 - 15.05 uur **18** **Vroeg-diagnostiek van afweerstoornissen: genetica en hielprik naar de dagelijkse praktijk** 
 Het vroeg opsporen van een afweerstoornis heeft een gunstig effect op het ziektebeloop en kans op overleving. In het landelijke Genetics First PID project wordt gebruik gemaakt van een genetische test om alle afweerstoornissen zo vroeg mogelijk te diagnosticeren. Voor een van de meest ernstige vormen van PID, Severe combined immunodeficiency (SCID), is het zelfs mogelijk de ziekte op te sporen direct na de geboorte met behulp van hielprikscreening. Met ingang van 1 januari 2021 zal deze hielprikscreening landelijk worden ingevoerd. Op dit moment vindt er een nationale implementatie pilot plaats (SCID-screening onderzoek in Nederland met TRECs; SONNET studie).
- Vroegdiagnostiek van afweerstoornissen met een Genetics First aanpak**
 • *Joris van Montfrans, kinderarts-immunoloog, UMCU-Wilhelmina, Utrecht*
- Implementatie van SCID screening: meer dan het invoeren van een test voor TRECs**
 • *Mirjam van der Burg, immunoloog, WAKZ, Leiden*
- 15.10 - 15.40 uur **19** **AJN NVK SYMPOSIUM: De belangrijkste kinderchirurgische aandoeningen** (zie pagina 15) 
 • *Gerda Zijp, kinderchirurg, Haga Ziekenhuis, Den Haag*
- 15.55 - 16.25 uur **20** **AJN NVK SYMPOSIUM: Ontwikkelingsachterstand: hoe ontwikkelt de zorg zich?** (zie pagina 15) 
 • *Henrike ter Horst, jeugdarts KNMG, AJN Jeugdartsen Nederland, Arnhem*
 • *Michiel Houben, kinderarts, UMCU-Wilhelmina, Utrecht*





- 16.30 - 17.00 uur **21** **JA-NVK symposium: Deskundig worden in trauma-vrije zorg, the missing link**  
Voorzitters: Serge Prop, kinderarts i.o., Amsterdam UMC-Emma, Amsterdam; Caro Theunissen, kinderarts i.o., MUMC+, Maastricht
 Dag in dag uit stellen we, met de beste bedoelingen, kinderen bloot aan medische handelingen. Bloed afnemen, een infuus, blaaskatheter of maagsonde plaatsen, een wond verzorgen, vaccineren...: schijnbaar kleine gebeurtenissen die niet zelden grote gevolgen hebben voor het kind, zoals pijn, verzet, (anticiperende) angst, verlies aan vertrouwen en (posttraumatische) stress. En als de poging dreigt te falen, rest vaak niets anders dan dwang te gebruiken. Dit moet en kan ook anders, maar hoe dan? Hoe worden we deskundig in trauma-vrij medisch handelen? Piet Leroy, Arine Vlieger en Paolo Valerio vertellen in dit eerste digitale Junior-NVK symposium over hoe dat anders kan. Een verhaal over hoe we zorg voor kinderen nog beter kunnen maken: Trauma-vrije zorg kan je leren!
- Procedureel Comfort: een positief verhaal in 7 stappen**
- *Piet Leroy, kinderarts-intensivist/directeur Pediatrische Procedurele SedatieUnit, MUMC+, Maastricht*
- Niet-farmacologische mogelijkheden tot comfort**
- *Arine Vlieger, kinderarts, St. Antonius Ziekenhuis, Nieuwegein*
- Farmacologische mogelijkheden tot comfort**
- *Paolo Valerio, kinderarts, OLVG, Amsterdam*
- 17.05 - 17.35 uur **22** **Worden kinderen voldoende beschermd tegen meningokokkenziekte?**  
Mogelijk gemaakt door GSK
 Kinderen in Nederland worden nog niet tegen alle meningokokken serogroepen gevaccineerd. In deze sessie zal Navin Boeddha de impact van meningokokken en meningokokken sepsis bij kinderen bespreken. Ook wordt er nieuwe vaccin data gepresenteerd en zal Patricia Bruijning-Verhagen haar visie geven op deze nieuwe data en de toepassing in de vaccinerende praktijk.
- Prod. november 2020 NP-NL-MNX-BROC-200001
- *Patricia Bruijning-Verhagen, kinderarts/associate professor epidemiologie, Julius Center/UMC Utrecht*
 - *Navin Boeddha, kinderarts i.o., Erasmus MC, Rotterdam*

STREAM C

- 14.00 - 14.30 uur **23** **Help, mijn huid ziet en voelt als na de brandnetels!** 
Mede mogelijk gemaakt door Novartis Pharma
 Na dit symposium weet u wat urticaria zijn en kent u de onderliggende aandoeningen. Weet u hoe u de diagnose chronische urticaria stelt en kent u het stappenplan in de behandeling van chronisch urticaria.
- *Suzanne Pasmans, kinderdermatoog, Erasmus MC-Sophia, Rotterdam*
- 14.35 - 15.05 uur **24** **Onderwijsinnovatie in de Kindergeneeskunde**  
Voorzitters: Peter de Laat, kinderarts, Erasmus MC-Sophia, Rotterdam en Jos Draaisma, kinderarts, Radboudumc-Amalia, Nijmegen
 In het visiedocument 'De Medisch Specialist 2025' zijn de ambitie, de verwachtingen en doelen geformuleerd voor de medisch-specialistische zorg in 2025. Ambities kun je alleen verwezenlijken door hard te werken, maar hiervoor is ook excellent onderwijs noodzakelijk, onderwijs dat rekening houdt met innovatieve ontwikkelingen binnen de gezondheidszorg. Zo is excellent onderwijs in de kindergeneeskunde essentieel voor de toekomst van goede medische zorg voor kinderen. Tijdens dit symposium krijgt u pitches te horen van de beste 2 innovaties binnen kindergeneeskundig onderwijs in Nederland.
- Inleiding**
- *Peter de Laat, kinderarts, Erasmus MC-Sophia, Rotterdam*
- Pitches**

- 15.55 - 16.25 uur **25** **Bezint eer ge aan een centrale lijn bij neonaten begint**  
Voorzitter: Enrico Lopriore, kinderarts-neonatoloog, LUMC-Willem-Alexander, Leiden
(zie pagina 17)
- De positie van (navel)lijnen: van meten tot weten**
• *Gerdien Dubbink-Verheij, kinderarts-neonatoloog, Groene Hart Ziekenhuis, Gouda*
- Reductie en preventie van lijninfecties bij neonaten: de noodzaak tot benchmarking**
• *Sophie Jansen, arts-onderzoeker, LUMC-Willem-Alexander, Leiden*
- Lijntrombose bij neonaten: "to treat or not to treat"**
• *Heleen van Ommen, kinderhematoloog, Erasmus MC-Sophia, Rotterdam*
- Laag-moleculair-gewicht heparine bij neonaten: 'the do's and don'ts'**
• *Jeanine Sol, kinderarts-neonatoloog, LUMC-Willem-Alexander, Leiden* 
- 16.30 - 17.00 uur **26** **ADHD – a pharmacological and clinical point of view**
Mede mogelijk gemaakt door Takeda
In deze masterclass zal Britse farmacoloog David Heal spreken over de farmacologie van ADHD medicatie: kan kennis over de farmacologische eigenschappen van de medicatie bijdragen aan een keuze voor bepaalde medicatie in de behandeling van ADHD?
- How can pharmacology help determine treatment choice in ADHD?**
• *David Heal, executive director, RenaSci, Nottingham, UK* 
- 17.05 - 17.35 uur **27** **Ernstig constitutioneel eczeem bij kinderen**
Mede mogelijk gemaakt door Sanofi Genzyme
Wat zijn momenteel de behandelopties voor kinderen met ernstig constitutioneel eczeem, wat is het behandelplan en wat zijn toekomstige ontwikkelingen in de behandeling?
• *Marlies de Graaf, kinderdermatoloog, UMCU-Wilhelmina, Utrecht* 




















PROGRAMMAOVERZICHT

	AJN NVK DAG		SLAMSESSIE
	KEYNOTE / STATE-OF-THE-ART		SYMPOSIUM

DAG 1

WO

16






	TIJD	STREAM A	STREAM B	STREAM C
OPENING	13:50 - 14:00 u	Opening NVK Congres 2020		
SESSIE 1	14.00 - 14.30 u	1 Simon van Creveld Lezing   		
SESSIE 2	14:35 - 15:05 u	2 Jaar in vogelvlucht: infectie en immunologie  	6 De nieuwste ontwikkelingen binnen de EAA 	9 SLAM-sessie 
SESSIE 3	15.10 - 15.40 u	3 Food for thought  	7 Jaar in vogelvlucht: de luchtwegen   	10 Allergische ontsteking: typisch type 2? (m.m.v. Sanofi Genzyme) 
PAUZE	15:40 - 15:55 u			
SESSIE 4	15:55 - 16:25 u	4 Metabole ziekten: wat u echt moet weten 	8 Groei, botten en hypofosfatemie (m.m.v. Kyowa Kirin) 	11 Effectief communiceren met Marokkaanse families (m.m.v. Novartis Pharma) 
SESSIE 5	16:30 - 17:00 u	5 Infectiepreventie - niet kinderachtig, Andreas Voss   		
AFSLUITING	17:00 - 17:10 u	Concilium Paediatricum Hilaricum		

DAG 2

DO

17

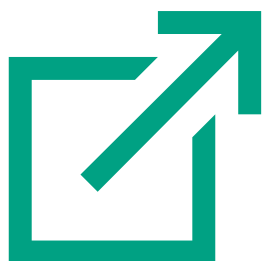
	TIJD	STREAM A	STREAM B	STREAM C
OPENING	13:50 - 14:00 u	Opening		
SESSIE 1	14.00 - 14.30 u	12 Prijs voor jonge onderzoekers 	17 Wanneer het lachen je vergaat 	23 Help, mijn huid ziet en voelt als na de brandnetels! (m.m.v. Novartis Pharma) 
SESSIE 2	14:35 - 15:05 u	13 Vaccinaties: bescherming, risico's  	18 Vroeg-diagnostiek van afweerstoornissen 	24 Onderwijsinnovatie in de Kindergeneeskunde  
SESSIE 3	15.10 - 15.40 u	ALV	19 Kinderchirurgische aandoeningen 	
PAUZE	15:40 - 15:55 u			
SESSIE 4	15:55 - 16:25 u	14 Levenslang leren met EPA gebaseerd herregistreren  	20 Ontwikkelingsachterstand 	25 Lijncomplicaties bij neonaten  
SESSIE 5	16:30 - 17:00 u	15 Komt (g)een algoritme bij de dokter... 	21 JA-NVK symposium: Deskundig worden in trauma-vrije zorg  	26 ADHD – a pharmacological and clinical point of view (m.m.v. Takeda) 
SESSIE 6	17:05 - 17:35 u	16 Er was eens... een mini-orgaantje, Jitske Jansen   	22 Worden kinderen voldoende beschermd tegen meningokokkenziekte? (mogelijk gemaakt door GSK)  	27 Ernstig constitutioneel eczeem bij kinderen (m.m.v. Sanofi) 
AFSLUITING	17:35 - 17:45 u	Concilium Paediatricum Hilaricum		

 WETENSCHAPPELIJK  NASCHOLING  ORGANISATIE, VEILIGHEID & JURIDISCH  OPLEIDING & ONDERWIJS  PERSOONLIJKE ONTWIKKELING



In verband met COVID-19 hebben we helaas het congres dit jaar moeten aanpassen naar een online bijeenkomst. We hopen jullie allemaal weer 'live' te kunnen ontmoeten volgend jaar. Bovenstaand het overzicht van de live-streams die we aanbieden.

www.nvk.nl



Nederlandse
Vereniging voor
Kindergeneeskunde