

Leerpunten

Groepsnaam : Avereest Ommen
Onderwerp : Dermatologie, versie 2012

Datum : 14 januari 2013
Huisarts presentator : Mevrouw A. Broers
Specialist presentator : Mevrouw L. de Mik en de heer M. Aarts
Aantal ingevulde formulieren : 14
Aanwezig (van de 16) : 15
Cijfer gemiddeld : 7,9
Opkomst : 93 %

1. Destructie van gewricht bij psoriasis
2. Mohs techniek bij huidmaligniteit (2x)
3. AABCDE regel, ≥ 3 niet zeker benigne/suspect (5x)
4. Dactylitis psoriatica → verwijzen bij duim
5. Prednison geeft rebound effect (2x)
6. Psoriasis + gewrichtsklachten → verhoogd risico CVRM (4x)
7. Bij biologicals denk: immuungecompromitteerd
8. Verschil tussen dactylitis – arthritis
9. Dactylitis (worstvinger) en psoriasis horen bij elkaar (9x)
10. Koorts & anti TNF afhankelijk van kliniek : overleggen (niet ' altijd verwijzen')
11. Mehthotrexaat \neq griepvaccinatie (GV) (2x)
12. Biologicals = GV (2x)
13. Arthritis bij psoriasis is erosief
14. Groene verkleuring nagel bij pseudomona
15. Streptococce tonsillitis → psoriasis guttata
16. Eerst 1 week ontschilferen, dan corticosteroïd
17. Reumatische aandoeningen aparte risicofactor HVZ
18. Cryo: actinische keratose moet halve minuut bevroren zijn.
19. Met name hoofdhuid: eerst ontschilferen, dan klasse 3 (2x)
20. Keratho acanthoom heeft groeifase - stabiele fase- involutiefase Je kunt hem curateren = horizontaal afsnijden.

Opmerkingen betreffende inhoud, vorm of presentatie:

Te veel; plaatjes maken het interactief; tijdsbewaking, verder prima; goede presentatie, maar zonder overleg 30 minuten door, doet toch afbreuk; heel goed; heel interessant, maar helaas te lang; beetje rommelig en teveel inhoud; toch meer schrappen, hoe interessant ook; leuke variant: de combi dermatoloog en reumatoloog;

Wensen: