

## Leerpunten

**Groepsnaam : Avereest/ Ommen**

**Onderwerp : Infectieziekten**

|                              |                             |
|------------------------------|-----------------------------|
| Datum                        | : 25 januari 2016           |
| Huisarts presentator         | : De heer J. Barkmeyer      |
| Specialist presentator       | : De heer P.H.P. Groeneveld |
| Mede-presentator             | : De heer D. van der Werf   |
| Aantal ingevulde formulieren | : 15                        |
| Aanwezig (van de 17)         | : 14                        |
| Cijfer gemiddeld             | : 8,1                       |
| Opkomst                      | : 82 %                      |

1. AB-profylaxe na splenectomie (4x)
2. Betekenis van Hep B serologie (6x)
3. Hepatocellulair carcinoom oorzaak
4. Alle patiënten met HbsAg positief verwijzen (4x)
5. Hep C infectie geeft geen immuniteit
6. PEP HIV liefst < 2 uur verwijzen, eventueel < 72 uur (3x)
7. PEP hep B < 2 dagen verwijzen
8. Na splenectomie: 2 jr. feniticilline profylaxe, 3 weken vóór of na de OK pneumovax en 1 x herhalen na 5 jr. (3x)
9. Seks is meer risicovol dan prikaccidenten bij HIV
10. Denk bij Aziaten aan hep B en C serologie (2x)
11. Hep B non responder: fendrix evt. proberen
12. Hep C serologie levenslang positief (2x)
13. Acute Hep B infectie kan leverklachten geven
14. Een vroeg hepatocellulair carcinoom kan lokaal behandeld
15. Hep A kan exp behandeld worden met gunstige prognose

### **Opmerkingen betreffende inhoud, vorm of presentatie:**

Onderwijstechnisch; misschien kort presenteren wat de leerdoelen en – inhoud zijn; leuk en leerzaam; inhoudelijk sterk; veel nieuwe leerpunten; leuk met casuïstiek, maar zou nog wel iets strakker voorgezeten mogen worden; wellicht iets strakker vasthouden aan stembordjes bij elke vraag; beetje chaotisch; leerpunten wel duidelijk naar voren gebracht; mooi interactief, zeer relevant

**Wensen:**