



Nieuwsbrief

Kenniscentrum Sekse en Diversiteit in het Medisch Onderwijs (SDMO)

Jaargang 20, nummer 3, september 2023
Kenniscentrum Sekse en Diversiteit in het Medisch Onderwijs (SDMO)

Hierbij ontvangt u de nieuwsbrief van het kenniscentrum SDMO in Nijmegen. In de nieuwsbrief staan weer interessante publicaties en nieuwe onderwijsmaterialen, die wij voor u gedocumenteerd hebben.

Al ons materiaal is met een abonnement toegankelijk. Op de laatste pagina van deze nieuwsbrief vindt u meer informatie over het [Kenniscentrum SDMO](#).

De volgende nieuwsbrief zal in december verschijnen.

Namens Doreth Teunissen, Toine Lagro-Janssen & Sterre de Meij

In dit nummer.

- [Nieuws](#)
- [Publicaties](#)
- [Agenda toelichting](#)
- [Nieuwsbrieven](#)
- [Voorstellen nieuwe medewerker](#)

Agenda

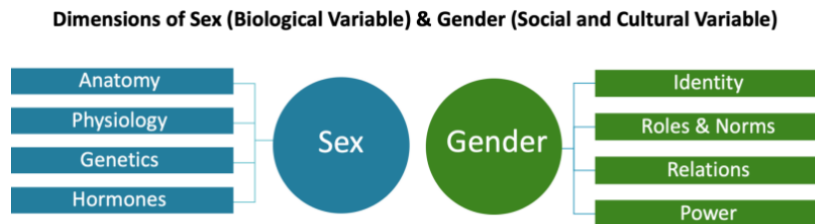
- **19 september 17:00 – 19:30**
Theaterbijeenkomst Seksueel kindermisbruik
Het Centrum Seksueel Geweld Amsterdam-Amstelland nodigt u uit voor een theatervoorstelling over seksueel kindermisbruik, schuld, schaamte, loyaliteit en verwarring. Na de voorstelling is er een nagesprek met het publiek.
[Lees meer](#)
- **22 september 2023 09:30 – 16:30**
Themadag 'Leading Change. Opleiden voor inclusieve zorg'
Het AMC organiseert in samenwerking met CODING op 22 september een themadag met verschillende sprekers en diverse workshop met oog op inclusieve zorg.
[Lees meer](#)
- **4 oktober 2023 19:30**
Webinar transgenderzorg voor huisartsen
In deze 1,5 uur durende Webinar komen verschillende onderwerpen aan bod die meer informatie geeft over de zorg voor transgender personen zoals, de rol van de huisarts, het zorglandschap en meer.
[Lees meer](#)
- **4 oktober 2023**
Vrouwenhart in de spotlight
Het vrouwenhart in de Spotlights
Tijdens dit congres wordt er door middel van lezingen gepoogd om de kennis over preventie, diagnose en behandeling in de vrouwencardiologie te vergroten.
[Lees meer](#)
- **7 oktober 2023**
VNVA Lustrumcongres
Voor het 18^{de} lustrum van de VNVA wordt er op 7 oktober een lustrumcongres georganiseerd. Het thema wat hierbij centraal staat is
[Lees meer](#)

Nieuw onderwijsmateriaal

Nieuws

What are sex and gender? – NIH

Zowel de Office of Research on Women's Health (ORWH) als het National Institutes of Health (NIH) hebben recentelijk hun inspanningen op het gebied van gender- en seksspecifiek onderzoek versterkt. ORWH heeft in samenwerking met het Sexual and Gender Minority Research Office (SGMRO) hun webpagina over geslacht en gender bijgewerkt en een grafische illustratie gemaakt van invloeden van geslacht en gender op gezondheid en ziekte.



Daarnaast heeft ORWH een introductiecursus over geslacht en gender gelanceerd. Deze cursus behandelt belangrijke onderwerpen in gezondheidsonderzoek, waaronder geslacht, SDOH en intersectionaliteit. Dit alles draagt bij aan een beter begrip van de rol die gender en sekse specifieke factoren spelen bij gezondheid en ziekte.

[Ga naar de webpagina](#)

[Ga naar de introductiecursus](#)

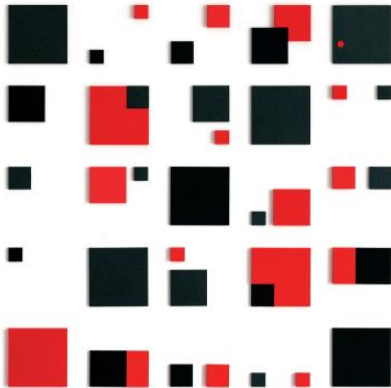
Sex Hormones, exercise and women

Het hoofdstuk "The Future of Sport and Exercise Science Research in the Female Athlete" benadrukt de noodzaak van meer hoogwaardig onderzoek naar sport- en bewegingswetenschappen bij vrouwelijke atleten. Het artikel roept op tot meer onderzoek naar de fysiologie, gezondheid en prestatieresultaten van vrouwelijke atleten en benadrukt dat het aanpakken van hun klinische en prestatiebehoeften een topprioriteit moet zijn voor de SES-gemeenschap.

[Lees meer](#)

Sekse- en gendersensitieve geneeskunde (verschijnt in oktober 2023)

Sekse- en gendersensitieve geneeskunde



REDACTIE
PROF. DR. TOINE LAGRO-JANSSEN
DR. LOES VISSER
DR. ANNELES BOS

Vrouwen en mannen verschillen in ziekte en gezondheid. Dit boek gaat over hoe zij verschillen en waarom dat van groot belang is voor de kwaliteit van zorg.

In 32 hoofdstukken komt een breed scala aan onderwerpen aan bod: van vrouw-man verschillen in zorggebruik, ontwikkelingen in onderzoek en onderwijs tot chronische aandoeningen zoals diabetes mellitus, COPD, cardiovasculaire aandoeningen en ADHD. Ook is er aandacht voor seksuologie, genderincongruentie, genetica, de hersenen, infectieziekten, auto-immuunziekten, seksueel misbruik en farmacotherapie.

De auteurs, allen zeer deskundig op hun vakgebied, sluiten door gebruik te maken van concrete casus goed aan bij de dagelijkse praktijk.

Het boek is bedoeld voor (a.s.) medisch specialisten inclusief huisartsen, en interessant voor iedereen die betrokken is bij een betere zorg voor vrouwen en mannen.



Toine Lagro-Janssen is emeritus hoogleraar Vrouwenstudies Medische Wetenschappen, afdeling eerstelijns geneeskunde Radboud Universitair Medisch Centrum. Ze werkte als huisarts in het Universitair Gezondheids Centrum Heyendaal, richtte het Centrum Seksueel Geweld Gelderland-Zuid en-Midden op en is actief betrokken bij onderzoek en nascholingen over seks- en gendersensitieve geneeskunde en seksueel misbruik.



Loes Visser werkt als ziekenhuisapotheker bij het HagoZiekenhuis met aandachtgebieden Opleiding en Onderzoek. Daarnaast is ze als universitair hoofddocent verbonden aan de ziekenhuis-apotheek van het Erasmus MC. Loes doet onderzoek naar diversiteit in geneesmiddelenrespons. Ze spreekt regelmatig op congressen en nascholingsbijeenkomsten voor artsen en apothekers over seksverschillen in farmacotherapie.



Annelies Bos is gynaecoloog met subspecialisatie Voortplantingsgeneeskunde en Endocrinologie en is als universitair hoofddocent verbonden aan het Universitair Medisch Centrum Utrecht. Ze heeft speciale aandacht voor Women's Health. Annelies is mede-oprichter van Stichting Long COVID.



Vrouwen en mannen verschillen in ziekte en gezondheid. Dit boek gaat over hoe zij verschillen en waarom dat van groot belang is voor de kwaliteit van zorg.

In 32 hoofdstukken komt een breed scala aan onderwerpen aan bod: van vrouw-man verschillen in zorggebruik, ontwikkelingen in onderzoek en onderwijs tot chronische aandoeningen zoals diabetes mellitus, COPD, cardiovasculaire aandoeningen en ADHD. Ook is er aandacht voor seksuologie, genderincongruentie, genetica, de hersenen, infectieziekten, auto-immuunziekten, seksueel misbruik en farmacotherapie.

De auteurs, allen zeer deskundig op hun vakgebied, sluiten door gebruik te maken van concrete casus goed aan bij de dagelijkse praktijk.

Het boek is bedoeld voor (a.s.) medisch specialisten inclusief huisartsen, en interessant voor iedereen die betrokken is bij een betere zorg voor vrouwen en mannen.



Toine Lagro-Janssen is emeritus hoogleraar Vrouwenstudies Medische Wetenschappen, afdeling eerstelijns geneeskunde Radboud Universitair Medisch Centrum. Ze werkte als huisarts in het Universitair Gezondheids Centrum Heyendaal, richtte het Centrum Seksueel Geweld Gelderland-Zuid en-Midden op en is actief betrokken bij onderzoek en nascholingen over seks- en gendersensitieve geneeskunde en seksueel misbruik.

Bent u op zoek naar onderwijsmateriaal, of wilt u meer informatie over hoe u uw onderwijs sekse- en cultuur specifiek kunt maken? Kijk op onze website: <http://www.radboudumc.nl/sdmo> of neem contact op per e-mail: kenniscentrum-sdmo@radboudumc.nl



Loes Visser werkt als ziekenhuisapotheker bij het HagaZiekenhuis met aandachtsgebieden Opleiding en Onderzoek. Daarnaast is ze als universitair hoofddocent verbonden aan de ziekenhuisapothek van het Erasmus MC. Loes doet onderzoek naar diversiteit in geneesmiddelenrespons. Ze spreekt regelmatig op congressen en nascholingsbijeenkomsten voor artsen en apothekers over sekseverschillen in farmacotherapie.



Annelies Bos is gynaecoloog met subspecialisatie Voortplantingsgeneeskunde en Endocrinologie en is als universitair hoofddocent verbonden aan het Universitair Medisch Centrum Utrecht. Ze heeft speciale aandacht voor Women's Health. Annelies is mede-oprichter van Stichting Long COVID.

Publicaties

How are Gender Norms Perceived? - Bursztyn et al., 2021

Deze paper onderzoekt de werkelijke en waargenomen gender normen in 60 landen, die meer dan 80% van de wereldbevolking vertegenwoordigen. De studie richt zich op gender normen met betrekking tot twee beleidskwesties: basisrechten en affirmative action.

De resultaten tonen aan dat misvattingen over gender normen wijdverbreid zijn over de hele wereld en afhankelijk zijn van de context. In minder gendergelijke landen wordt de steun voor beide beleidskwesties onderschat, vooral onder mannen. In meer gendergelijke landen wordt de steun voor affirmative action overschat, vooral onder vrouwen, en wordt de steun voor basisrechten onderschat.

Deze bevindingen suggereren dat misvattingen over gender normen de vooruitgang naar gendergelijkheid kunnen belemmeren en kunnen bijdragen aan het in stand houden van genderbeleid dat niet noodzakelijkerwijs door vrouwen zelf wordt gesteund.

[Lees het artikel](#)

Sex and gender differences in drug treatment: experiences from the knowledge database Janusmed Sex and Gender - Karlsson Lind, L., Rydberg, D.M. & Schenck-Gustafsson

Sex and gender differences in drug treatment: experiences from the knowledge database Janusmed Sex and Gender" wordt beschreven hoe sekse- en gendergerelateerde verschillen van invloed kunnen zijn op de effectiviteit en bijwerkingen van geneesmiddelen. Het artikel bespreekt de bevindingen van de Janusmed Sex and Gender Knowledge Database, die informatie bevat over hoe geneesmiddelen verschillend kunnen werken bij mannen en vrouwen. De auteurs pleiten voor meer aandacht voor deze verschillen in de geneeskunde om de behandeling van patiënten te verbeteren.

[Lees het artikel](#)

Bent u op zoek naar onderwijsmateriaal, of wilt u meer informatie over hoe u uw onderwijs sekse- en cultuur specifiek kunt maken? Kijk op onze website: <http://www.radboudumc.nl/sdmo> of neem contact op per e-mail: kenniscentrum-sdmo@radboudumc.nl

Views on Interprofessional Collaboration in a Dutch Sexual Assault Center: A Qualitative Study Among Workers - Mulder J, Teunissen TAM, Peters VMJ, Moors ML, Lagro-Janssen ALM

Het artikel van Mulder et al. onderzoekt de meningen en ervaringen van medewerkers over samenwerking tussen verschillende beroepsgroepen binnen het centrum. Uit de resultaten kwam naar voren dat interprofessionele samenwerking als essentieel werd beschouwd voor het bieden van de best mogelijke zorg aan slachtoffers van seksueel geweld.

De studie identificeerde ook enkele uitdagingen bij interprofessionele samenwerking en benadrukte de noodzaak van goede communicatie en het delen van kennis en expertise tussen verschillende beroepsgroepen.

[Lees het artikel](#)

Surgeon Sex and Long-Term Postoperative Outcomes Among Patients Undergoing Common Surgeries – C. J. D. Wallis, A. Jerath, K. Aminoltejari et al., 2023

Dit onderzoek met 1 miljoen patiënten laat zien dat patiënten die door een vrouwelijke chirurg werden behandeld minder kans op overlijden, een heropname in het ziekenhuis of ernstige medische complicaties kregen 90 dagen of 1 jaar na de operatie.

[Lees het artikel](#)

Differences in Cholecystectomy Outcomes and Operating Time Between Male and Female Surgeons in Sweden

In dit onderzoek werden 150.509 patiënten door 2553 chirurgen in Zweden geopereerd. Ook hier hadden vrouwelijke chirurgen minder chirurgische complicaties bij electieve en acute cholecystectomieën.

[Lees het artikel](#)

Na operatie door vrouwelijke chirurg treden minder vaak complicaties op – interview met Toine Lagro-Janssen

Na operatie door vrouwelijke chirurg treden minder vaak complicaties op

GENEESKUNDE Hoe verklein je het risico op ernstige verwikkelingen of zelfs overlijden na een vaak voorkomende operatie? Door voor een vrouwelijke chirurg te kiezen, blijkt uit twee pas verschenen studies.

Jaarlijks wordt bij duizenden landgenoten de galblaas verwijderd, meestal bij problemen met galstenen. Maakt het uit of die routineoperatie door een mannelijke of een vrouwelijke chirurg uitgevoerd wordt? Om die vraag te beantwoorden, plozen Zweedse onderzoekers de uitkomsten bij ruim 162.000 Zweedse patiënten uit die in een periode van 14 jaar een galblaasoperatie ondergingen.

Dat levert een opmerkelijke vaststelling op: patiënten die geopereerd werden door een mannelijke chirurg hadden beduidend vaker complicaties na de operatie, waaronder bloedingen, perforaties en problemen met het galkanaal. Ook het aantal algemene complicaties lag, in een periode

van 30 dagen na de operatie, merkbaar hoger. De patiënten van vrouwelijke chirurgen moesten ook minder lang in het ziekenhuis blijven.

En dat geldt niet alleen voor operaties aan de galblaas, blijkt uit een Canadees onderzoek, dat net als de Zweedse studie in het vak-

blad *Jama Surgery* verschenen is. De Canadezen onderzochten hoe vaak er complicaties optreden na 25 vaak voorkomende operaties. Ze volgden daarvoor de patiënten tot een jaar na de operatie.

Van de ruim 1,1 miljoen onderzochte patiënten had een op de vier binnen het jaar last van ernstige verwikkelingen. Ze moesten opnieuw opgenomen worden, of stierven binnen het jaar. Ook hier bleken operaties geleid door een vrouwelijke chirurg beduidend minder tot verwikkelingen te leiden – al waren er wel verschillen naargelang het vakgebied: voor urologische ingrepen kenden de patiënten van mannelijke chirurgen achteraf minder problemen.

Een mogelijke verklaring is dat vrouwelijke chirurgen in de minderheid zijn en daarom extra hun best doen

Een jaar na de operatie was bij de mannelijke chirurgen 2,4 procent van de patiënten overleden, bij de vrouwelijke chirurgen 1,6 procent. Dat verschil valt gedeeltelijk te verklaren doordat de patiënten van de mannelijke chirurgen er vóór de operatie al iets slechter aan toe waren. Hun patiënten waren gemiddeld acht jaar ouder dan die van de vrouwelijke collega's en hadden iets meer onderliggende aandoeningen. Mannelijke chirurgen behandelen meer mannen en voerden vaker ingewikkelde operaties uit.

Robuuste resultaten

Maar ook als voor die verschillen tussen patiënten gecorrigeerd wordt, dan blijft het resultaat overeind: na operaties van vrouwelijke chirurgen zijn er beduidend minder complicaties. Ook de Zweedse studie corrigeert overigens voor de verschillen tussen patiënten.

Geen enkele operatie is dezelfde, en dat maakt het lastig om uitkomsten exact te vergelijken. Het is onmogelijk om alle verschillen uit te vlakken. 'Maar deze studies zijn duidelijk goed uitgevoerd', zegt Toine Lagro-Janssen, professor emeritus vrouwenstudies in de medische wetenschappen (Radboudumc). 'Zeker de resultaten van de grootschaligere Canadese studie zijn robuust. Ze gelden ook voor de onderzochte deelpopulaties. De Zweedse studie heeft dan weer het voordeel dat maar één type operatie opgenomen wordt, waardoor de operaties makkelijker te vergelijken zijn.'

De hamvraag is wat maakt dat de patiënten van vrouwelijke chirurgen achteraf minder complicaties hebben. Dat hebben beide wetenschappelijke teams niet uitge-

breid onderzocht, wel schuiven ze enkele hypothesen naar voren.

Trager maar zorgvuldiger?

Een mogelijke verklaring, opperen de Canadese vorsers, is dat vrouwelijke chirurgen nog steeds in de minderheid zijn en daarom extra hun best doen. Uit de Zweedse studie blijkt dat vrouwelijke chirurgen iets langer over een vergelijkbare operatie doen. Ze opereren gemiddeld 8 minuten langer, op een totale operatietijd van anderhalf uur. Mannelijke chirurgen blijken ook vaker een kijkoperatie af te breken en alsnog te opteren voor een klassieke operatie met een grote insnijding.

'Het is belangrijk is om de verschillende aanpak van mannelijke en vrouwelijke chirurgen beter te begrijpen, zodat ze er beter door kunnen worden'

Canadese onderzoekers

Dat kan erop wijzen dat vrouwen nauwkeuriger en zorgvuldiger te werk gaan, stelt *Jama Surgery* in een begeleidend commentaar. 'Dat de operaties van vrouwelijke chirurgen langer duren maar minder complicaties hebben, suggereert dat het motto van de Navy Seals "*slow is smooth, and smooth is fast*" ook van toepassing is op de chirurgie.' De Navy Seals zijn een speciale eenheid van het Amerikaanse leger.

Uit eerdere onderzoeken blijkt ook dat vrouwelijke artsen zich beter aan de richtlijnen houden, beter samenwerken, beter communiceren met de patiënt en de patiënten zorgvuldiger selecteren voor een operatie. Opmerkelijk in het Canadese onderzoek is dat vooral vrouwen baat hebben bij een vrouwelijke chirurg.

Eerder Duits onderzoek toonde aan dat het verschil tussen mannelijke en vrouwelijke cardiologen vooral bleek bij vrouwelijke patiënten. Vrouwelijke cardiologen hielden zich beter aan de richtlijnen, zowel bij mannelijke als vrouwelijke patiënten. 'Vooral de vrouwelijke patiënten kregen mindere kwaliteit van zorg bij mannelijke cardiologen', zegt Lagro-Janssen. 'Uit eigen onderzoek weten we dat vrouwen het geslacht van de arts doorgaans belangrijker vinden. Ze hebben een sterkere voorkeur voor vrouwelijke artsen, en ze zijn ook tevredener over hen. Maar dat zegt nog niets over de effectiviteit.'

'Het is duidelijk niet haalbaar om alle vrouwen die een operatie nodig hebben door vrouwelijke chirurgen te laten behandelen', stellen de Canadese vorsers. 'Deze data tonen aan dat het belangrijk is om de verschillende aanpak van mannelijke en vrouwelijke chirurgen beter te begrijpen, zodat mannelijke en vrouwelijke chirurgen er beter door kunnen worden.'

Die conclusie onderschrijft Lagro-Janssen. 'Neem communicatie. Vrouwelijke artsen zijn doorgaans communicatiever. Als we patiënten bevragen, dan vinden ze goede communicatie belangrijker dan het geslacht van de arts. Iedereen kan die communicatievaardigheden leren, los van het geslacht.'

Dries De Smet

Radiofragment Nieuws en Co – Wat kunnen we leren van vrouwelijke chirurgen?

5 september - Vrouwelijke chirurgen lijken beter te presteren dan hun mannelijke collega's. Twee verschillende onderzoeken laten zien dat patiënten die een vrouw als chirurg hadden minder complicaties hadden en in sommige gevallen minder lang in het ziekenhuis lagen. Jaap Hamming is hoogleraar en chirurg in het Leids Universitair Medisch Centrum. Hij doet ook onderzoek naar hoe medische teams samenwerken in de operatiekamer en vertelt erover in Nieuws en Co.

[Luister hier naar het audiofragment](#)

Bent u op zoek naar onderwijsmateriaal, of wilt u meer informatie over hoe u uw onderwijs sekse- en cultuur specifiek kunt maken? Kijk op onze website: <http://www.radboudumc.nl/sdmo> of neem contact op per e-mail: kenniscentrum-sdmo@radboudumc.nl

Agendatoelichting

Theatervoorstelling seksueel misbruik: “Waar geen woorden voor zijn

19 september 2023 17:00

Locatie Polanentheater te Amsterdam

Het Centrum Seksueel Geweld Amsterdam-Amstelland organiseert een voorstelling over seksueel kindermisbruik, schuld, schaamte, loyaliteit en verwarring.

Waar geen woorden voor zijn is gemaakt voor slachtoffers, professionals (in opleiding) in de (jeugd)gezondheidszorg en hulpverlening, kinderopvang, onderwijs, overheden en theaters. De voorstelling wordt opgevoerd door Theatergroep Jonge Klei op dinsdag 19 september in het Polanentheater in Amsterdam. Na de voorstelling is er een nagesprek met het publiek.

[Lees meer](#)

Themadag ‘Leading Change. Opleiden voor inclusieve zorg’

22 september 09:30 – 16:00

Locatie Amsterdam Medisch Centrum

OP 22 september organiseert het AMC in samenwerking met CODING de themadag ‘Leading Change. Opleiden voor inclusieve zorg’. Deze dag begint met twee inspirerende keynote speakers: Zoë Papaikonomou en Malone Mukwende. Zoë Papaikonomou is onderzoeksjournaliste, adviseur en auteur van het prijswinnende boek *De Inclusiemarathon*. Malone Mukwende is internationaal bekend als co-auteur van *Mind the Gap*, een handboek over dermatologie van de zwarte en bruine huid.

Na deze plenaire keynote sessies kunt u kiezen uit verschillende workshops over inzicht in eigen bias in de zorg; interculturele communicatie in de zorg; inclusieve communicatietraining door middel van video-opnames; inclusieve zorg voor LHBTI+ patiënten; het integreren van diversiteit in medische casuïstiek zonder stereotyperen; intersectionaliteit in zorgonderwijs en onderzoek; escaperoom laaggeletterdheid.

[Lees meer](#)



Webinar Transgenderzorg voor huisartsen

04 oktober 2023 19:30

Locatie online

In samenwerking met de Trans in Eigen Hand, de Rainbow Academy, een huisarts/seksuoloog, een endocrinoloog en ervaringsdeskundigen ontwikkelde de Kwartiermakers een seminar voor huisartsen rondom transgenderzorg. In deze 1,5 uur durende Webinar komen verschillende onderwerpen aan bod die meer informatie geeft over de zorg voor transgender personen zoals, de rol van de huisarts, het zorglandschap en meer.

[Klik hier om je aan te melden.](#)

Bent u op zoek naar onderwijsmateriaal, of wilt u meer informatie over hoe u uw onderwijs sekse- en cultuur specifiek kunt maken? Kijk op onze website: <http://www.radboudumc.nl/sdmo> of neem contact op per e-mail: kenniscentrum-sdmo@radboudumc.nl

Het vrouwenhart in de Spotlights – Een podium voor de vrouwencardiologie

04 oktober 2023

Locatie: Deventer Schouwburg

Hart – en vaatziekten zijn de belangrijkste doodsoorzaak bij vrouwen. Heel belangrijk is een vroege diagnose en het preventief voorkomen van deze ziekten. Hoewel er steeds meer kennis is oer de risicofactoren en symptomen bij vrouwen, bestaat de sekse en genderkloof nog altijd.

Tijdens dit congres wordt er gepoogd om de kennis over preventie, diagnose en behandeling te verbreden. De dag bestaat uit meerdere lezingen van zorgprofessionals tot ervaringsdeskundigen.

[Lees meer](#)

VNVA Lustrumcongres: “Hoe de juiste werkcultuur het verschil maakt: de impact van cultuur op werk”

07 oktober 2023 11:30 – 19:45

Locatie: Kontakt der Kontinenten Soesterberg

Tijdens het 18^{de} lustrumcongres van de VNVA staat het thema verbinding door diversiteit centraal. Tijdens deze dag zullen Rejanne Eimers, Kolonel Koninklijke Landmacht en Hoogleraar, en Em. Prof. dr. Angela Maas vertellen over hun ervaringen in de door mannen gedomineerde werkomgeving. Ze gaan in op deze cultuur en bespreken hoe om te gaan met jezelf en anderen. Daarbij staat hun plezier in hun werk en de omgeving centraal.

[Lees meer](#)



Nieuwsbrieven

[Nieuwsbrief WomenInc.](#)

Nieuwsbrief van Women Inc.

[Lees meer](#)

[Nieuwsbrief Pharos](#)

Nieuwsbrief van Pharos

[Lees meer](#)

[Nieuwsbrief NVMO](#)

Nieuwsbrief van NVMO werkgroep diversiteit en inclusie.

[Lees meer](#)

Bent u op zoek naar onderwijsmateriaal, of wilt u meer informatie over hoe u uw onderwijs sekse- en cultuur specifiek kunt maken? Kijk op onze website: <http://www.radboudumc.nl/sdmo> of neem contact op per e-mail: kenniscentrum-sdmo@radboudumc.nl

Nieuwsbrief Kilden

Nieuwsbrief van Kilden.

[Lees meer](#)

Nieuwsbrief NOG

Nieuwsbrief van NOG, Netherlands Research School of Gender Studies.

[Lees meer](#)

Nieuwsbrief VNVA

Nieuwsbrief van de VNVA.

[Lees meer](#)

Nieuwsbrief Johannes Wier Stichting

Nieuwsbrief van de Johannes Wier Stichting voor gezondheidszorg en mensenrechten.

[Lees meer](#)

Nieuwsbrief Medizin und Geschlecht

Nieuwsbrief van het Competentiecentrum voor Gendersensitieve Geneeskunde (Duits).

[Lees meer](#)

Even voorstellen

Mijn naam is Sterre de Meij. Ik ben 20 jaar en ik kom uit Utrecht, maar woon nu al een jaar in Nijmegen. Ik start dit jaar met de bachelor psychologie aan de Radboud Universiteit.

Ik ben in juni begonnen als student assistent bij het RadboudUMC en heb tot en met augustus gewerkt aan een project onder begeleiding van Marjolein van de Pol. Dit was een screening voor een wetenschappelijk artikel dat gaat over het conceptualiseren van welzijn onder studenten. Dit vond ik erg interessant.

Vanaf september start ik een nieuw project onder leiding van Toine Lagro-Janssen en Doreth Teunissen. Hierbij ga ik ondersteunende werkzaamheden binnen SDMO verrichten. Denk hierbij aan de nieuwsbrief en website bijhouden.

Verder doe ik aan zaalvoetbal in mijn vrije tijd, ben ik vrijwilliger bij Jong&Out en vind ik lezen en films kijken super leuk om te doen. Ik denk dat ik veel ga leren tijdens het werken als student-assistent en ik kijk er dan ook naar uit!



Bent u op zoek naar onderwijsmateriaal, of wilt u meer informatie over hoe u uw onderwijs sekse- en cultuur specifiek kunt maken? Kijk op onze website: <http://www.radboudumc.nl/sdmo> of neem contact op per e-mail: kenniscentrum-sdmo@radboudumc.nl

Kenniscentrum Sekse & Diversiteit in Medisch Onderwijs

Wat doet het Kenniscentrum Sekse & Diversiteit in Medisch Onderwijs?

Het Kenniscentrum Sekse & Diversiteit in Medisch Onderwijs (SDMO) ontwikkelt onderwijsmateriaal over sekse en diversiteit in het medisch onderwijs. Dit materiaal is bestemd voor docenten van medische faculteiten en in de gezondheidszorg in Nederland en België. Daarnaast ondersteunt het Kenniscentrum docenten met het ontwikkelen van lesprogramma's en het bevorderen van hun deskundigheid.

Wat is de meerwaarde van het Kenniscentrum SDMO?

De docenten ontbreekt het niet aan belangstelling maar aan kennis, tijd en gericht onderwijsmateriaal. Het Kenniscentrum SDMO bundelt en stimuleert academische expertise op dit terrein. Activiteiten variëren van het overdragen van pure feitenkennis tot het ontwikkelen van vaardighedenonderwijs.

Voorbeelden van ontwikkeld onderwijsmateriaal zijn een zestal e-learnings (gender in de huisartsgeneeskunde, gender en alcohol, sekse en farmacotherapie, ischemische hartziekten, gender in de geneeskundige vervolgopleiding en introduction to gender-sensitive medicine), diverse video's over consulten, de onderwijsmodules over partnergeweld en vrouwenbesnijdenis en veel casuïstiek over diverse onderwerpen (casusbundel). In de database kunt u onderwijs materiaal over sekse en diversiteit zoeken op trefwoorden. Trefwoorden zijn bijvoorbeeld: communicatie, depressie, farmacologie, incontinentie en seksualiteit.

Wat kunt u verwachten van het Kenniscentrum SDMO?

Het Kenniscentrum werkt met een abonnementensysteem. Indien uw faculteit of onderwijsinstelling een abonnement heeft op het Kenniscentrum SDMO kunt u de volgende producten en diensten verkrijgen:

- Actueel onderwijsmateriaal via <https://radboudumc.sharepoint.com/sites/sdmo>
- Vier nieuwsbrieven per jaar met informatie over actuele ontwikkelingen
- Voortdurende ontwikkeling van onderwijsmateriaal
- ConSultancy
- Deskundig individueel advies
- Deskundigheidsbevordering door trainingen (op verzoek)

Hoe krijgt u toegang tot het kenniscentrum SDMO?

Medewerkers van faculteiten of onderwijsinstellingen met een abonnement krijgen een account om de database met onderwijsmateriaal te raadplegen. Heeft u nog geen account, maar overweegt u dat wel? U kunt contact met ons opnemen om gedurende één maand vrijblijvend het kenniscentrum SDMO uit te proberen.

Wat zijn de kosten?

Wilt u een abonnement afnemen, dan zijn daar de volgende kosten aan verbonden:

- Individueel €150,- per jaar
- Kleine afdelingen tot 30 mensen €500,- per jaar
- Medische opleidingen landelijk €3500,- per jaar
- Faculteiten €5000,- per jaar

Bent u op zoek naar onderwijsmateriaal, of wilt u meer informatie over hoe u uw onderwijs sekse- en cultuur specifiek kunt maken? Kijk op onze website: <http://www.radboudumc.nl/sdmo> of neem contact op per e-mail: kenniscentrum-sdmo@radboudumc.nl

Meer informatie?

Heeft u vragen of wilt u graag meer informatie over het Kenniscentrum SDMO? Neem dan contact op met de medewerkers van het Kenniscentrum SDMO, tel: (024) 3619049 of kijk op www.radboudumc.nl/sdmo.