



Door dierenartsen Sanne van Aerts, Marga van Lieshout, Lenny van Bergen en Kristine Geertsen en paraveterinair Danique Nekkers en Miriam Kessenich

Utrecht Vet Event 2024

Voor veterinair Nederland

Na een recordaantal deelnemers in 2023 was het afwachten of veterinair Nederland op zaterdag 8 juni jl. opnieuw enthousiast zou afreizen naar Utrecht voor alweer de 8e editie van Utrecht Vet Event. Met maar liefst 900+ deelnemers van ruim 330 klinieken en in totaal ruim 1150 aanwezigen is Utrecht Vet Event uitgegroeid tot een breed gedragen dag waar diergeneeskundig Nederland samenkomt.

Het was een dag boordevol inspiratie en kennis, gepresenteerd door meer dan 25 (inter)nationale topsprekers over de nieuwste ontwikkelingen in 7 verschillende zalen. De uitgebreide beursvloer met 60 veterinaire bedrijven maakte het evenement compleet en zorgde voor een dynamische setting waarin veterinaire professionals uitgebreid konden netwerken.

Het vakinhoudelijke programma bevatte vooral praktijkgerichte presentaties over diverse onderwerpen. Daarnaast waren er zo'n 20 kleinschalige, vaak praktisch georiënteerde sessies in de UVE'24 Xperience Rooms, wat zorgde voor de nodige keuzestress onder de deelnemers.

Eén van de highlights van deze dag was de presentatie van de cabaretiers Rob Urgert en Joep van Deudekom als 'De Verbinders'. De samenvatting van deze dag is verzorgd door dierenartsen werkzaam bij Dechra, Diamond Partner van het Utrecht Vet Event en een aantal praktici.



Management of Canine Cushing's syndrome in 2024

Professor David Church – Royal Veterinary College London
Begeleid door bijpassende muziek tijdens één van zijn presentaties nam David Church, professor of Small Animal Studies aan de The Royal Veterinary College of London, de deelnemers mee door de meest actuele adviezen over de behandeling van het syndroom van Cushing.

Het publiek werd in eerste instantie aan het denken gezet met de vraag of 'niet behandelen' überhaupt een optie zou zijn? Cushing is immers geen direct dodelijke aandoening. Echter heeft het syndroom een dermate grote impact op de kwaliteit van leven van de hond, dat vrij snel duidelijk werd dat het antwoord op bovenstaande vraag 'niet echt' is. Belangrijk is wel dat de behandeling die wordt ingesteld effectief is: het doel is de hond een normale kwaliteit van leven te geven en dit betekent dat het cortisolgehalte niet slechts verlaagd, maar genormaliseerd moet worden. Met een normale cortisolconcentratie kan er voor worden gezorgd dat de klinische symptomen en pathologie worden aangepakt.

De huidige behandelingsopties voor hypofyse afhankelijke Cushing zijn medisch of chirurgisch, terwijl het advies voor bijnierafhankelijke Cushing altijd een chirurgische behandeling is. De lezing werd vervolgd met een uiteenzetting over de werking van trilostane bij honden met het hypofyseafhankelijke syndroom van Cushing, dat op diverse manieren zorgt voor een remming van glucocorticoïde activiteit.

David Church adviseert te starten met een trilostanedosering van 1-2 mg/kg tweemaal daags met voeding, regelmatig te monitoren of de dosering adequaat is en benadrukt nogmaals het belang van een juiste dosering om



een goede kwaliteit van leven te waarborgen. Onderzoek in het Verenigd Koninkrijk heeft laten zien dat 91,2% van de honden met het syndroom van Cushing relatief snel na diagnose wordt geëuthanaseerd omdat de eigenaar niet tevreden is over de kwaliteit van leven van de hond (1). Dit percentage kan en moet drastisch omlaag en daar hebben wij als dierenartsen invloed op.

De lezing bood ook praktische tips voor het monitoren van Cushingpatiënten. Aanbevolen werd om gebruik te maken van de CushQoL-pet voor het meten van klinische symptomen en de kwaliteit van leven. Naast het controleren van het serum cortisolgehalte, kunnen ook biomarkers zoals alkalisch fosfatase, cholesterol, stress leukogram, natrium en kalium worden beoordeeld om de effectiviteit van de behandeling te bepalen.

De belangrijkste boodschap de presentatie was dat het management van deze patiënten geoptimaliseerd moet worden. Door zorgvuldige monitoring en een gerichte behandeling kan de levenskwaliteit van honden met het syndroom van Cushing aanzienlijk verbeteren.

Handhaving van een gezond gewicht bij oudere katten met chronische ziekten

Professor Alex German – University of Liverpool

Healthspan is de periode in het leven waarin een individu in goede gezondheid verkeert. Als wordt gekeken naar het 'gezond gewicht' dan wordt het gewicht bedoeld waarbij de 'healthspan' het langst is, wat betekent dat de spiermassa optimaal is en er geen overmaat aan vetweefsel is. Humaan is er een U-vormige curve die de relatie tussen BMI en sterfte weergeeft. De optimale BMI, waarbij de mortaliteit het laagst en de levensduur het hoogst is, ligt tussen de 20 en 25. Bij katten is er ook zo'n duidelijke relatie met de BCS (Body Condition Score). Bij de 9-punts BCS (numerieke scores 1-9) ligt de optimale levensduur (laagste sterftcijfer) bij een BCS van 5/9 tot 6/9. Zowel een overmaat aan vetweefsel (overgewicht) als een verlies van spierweefsel (ondergewicht) verkorten de levensduur.

Het wegen van het dier is de meest eenvoudige, accurate en objectieve manier om het gewicht te bepalen. Echter,



dit alleen geeft niet voldoende informatie. Het bepalen van de BCS is subjectief, maar geeft een eenvoudig beeld van de hoeveelheid vetweefsel en correleert met gezondheid en magerheid ('lean mass' = lichaamsgewicht minus lichaamsvet). Deze score kan echter 10% afwijken, door verschillen tussen beoordelaars en bij overgewicht kan spierverlies over het hoofd worden gezien.

Om dit te voorkomen kan een MCS (Muscle Condition Score – 4 scores: A, B, C, D) worden toegevoegd. Deze varieert van normale spierhoeveelheid tot mild, matig en ernstig spierverlies. Deze score correleert met magerheid, stimuleert dierenartsen om na te denken en zorgt ervoor dat spierverlies niet onopgemerkt blijft, zelfs niet bij obesitas. Het nadeel is dat er geen bevestigde link met gezondheid is en dat er inconsistentie kan zijn tussen de verschillende beoordelingslocaties op het dier, waardoor een eenduidige score lastig is. Met de kennis van nu lijkt een 'gezond gewicht' overeen te komen met een BCS van 5/9 tot 6/9 en (waarschijnlijk) een MCS van A.

Bij de diagnose CKD (Chronic Kidney Disease) is er vaak gewichtsverlies bij de kat. Regelmatig wegen kan helpen de diagnose eerder te stellen en gewichtsverlies te beperken, wat een voordeel is aangezien het moeilijker is om later weer gewichtstoename te realiseren. Ook bij hyperthyreoïdie treedt gewichtsverlies op voordat de diagnose wordt gesteld. Na de behandeling van hyperthyreoïdie zal ook het lichaamsgewicht weer toenemen.

Bevorderen van een gezond gewicht bij oudere patiënten

Oudere katten met een gezond gewicht:

- Herken en behandel elke chronische ziekte en hou deze onder controle.
- Beoordeel regelmatig de voeding.
- Beoordeel regelmatig het gezonde gewicht (bijvoorbeeld lichaamsgewicht elke 3 maanden, BCS + MCS elke 6-12 maanden) en bij elk niet-routinematig bezoek aan de dierenarts. Onderzoek de patiënt verder bij een verandering van 5% in lichaamsgewicht, een verandering van 1 punt in BCS en iedere verandering in de MCS score.



► Oudere katten met ondergewicht:

- Herken en behandel elke chronische ziekte en hou deze onder controle.
- Werk langzaam naar een gezond gewicht.
- Behoud spiermassa.
- Gebruik indien nodig (aangepast) voer, medicijnen of voedingssupplementen.

Oudere katten met overgewicht:

- Herken en behandel elke chronische ziekte en hou deze onder controle.
- Werk langzaam naar een gezond gewicht.
- Beperk het verlies van spiermassa.
- Stel een compromis vast voor het streefgewicht (vaak heeft een kleine gewichtsafname al een groot effect en is het niet noodzakelijk om het ideale gewicht te bereiken).

Om spierverslies te voorkomen is een dieet met veel eiwitten noodzakelijk. Ook bij een kat met CKD, die eigenlijk een fosforarm dieet nodig heeft, is het beter om toch een eiwitrijk dieet te voeren maar in kleinere hoeveelheden, zodat dit de totale fosforinname niet verhoogt.

Aanpak van de obese patiënt met onderliggende ziekten

Professor Alex German – University of Liverpool

Gewichtsverlies bij obese patiënten heeft vele voordelen die de kwaliteit van leven bevorderen. Er zijn verschillende strategieën voor gewichtsverlies:

- Volledig afvallen, vooral bij jonge, gezonde dieren:
 - Focus op het ideale gewicht
 - Langere levensduur
 - Voorkomen van ziektes
- Gedeeltelijk afvallen bij oudere dieren mét onderliggende ziekten:
 - Streefgewicht ligt hoger dan het ideale gewicht
 - Verbetering van de functie
 - Verbetering van de kwaliteit van leven
 - Minder impact van onderliggende ziekten
 - Streef naar > 6-9% gewichtsverlies

Wat betreft de onderliggende ziektes zijn er 3 scenario's:

- Een andere ziekte veroorzaakt de obesitas (of verergert het), bijvoorbeeld hypothyreoïdie, hoewel dit zeer zelden voorkomt.
- Obesitas veroorzaakt de andere ziekte (of verergert het), bijvoorbeeld bij artritis zal overgewicht de klachten verergeren, maar een operatie kan de mobiliteit verbeteren en daarmee ook de gewichtsafname stimuleren. Bij respiratoire aandoeningen (tracheale collaps, brachycefale ademhalingsproblemen) verbetert de zuurstofopname en ventilatie door gewichtsverlies. Type-2 diabetes en insulineresistente diabetes: gewichtsverlies

verhoogt de insulinegevoeligheid. Eerst dient de diabetes onder controle te worden gebracht (+/- 4-12 weken) met daarnaast een eiwitrijk en koolhydraatarm dieet.

- Andere ziekten en obesitas zijn niet direct gekoppeld (maar dit weten we niet zeker), bijvoorbeeld kanker, urinewegaandoeningen waaronder CKD (eiwitrijk dieet, maar verminder de hoeveelheid om de fosforinname gelijk te houden).

Ophthalmic emergencies

Rick F. Sanchez – AniCura S-D-U

Altijd extra spannend, zeker voor een eigenaar, is oogtrauma. Hoe zit dat ook alweer? Veel feiten ken je nog wel, maar even alles op een rijtje is dan toch wel weer fijn. Als voorbeeld gaf Rick de deelnemers drie simpele categorieën:

- Rood oog
- Pijnlijk oog
- Plotselinge blindheid
- Anders, die dan weer passen in één of meer van bovenstaande drie
 - trauma (past bij alle categorieën)
 - tranend oog (pijnlijk oog)
 - bloed in het oog (rood oog/plotselinge blindheid)
 - vergroot oog (altijd glaucoom-verschillende types)
 - mogelijk meer en vaak meer dan één probleem

Belangrijkste boodschap: het doet allemaal pijn, pijnstilling is de basis, en veel gevallen kun je beter doorsturen. Toch kregen de deelnemers ook een aantal tips die ze in de praktijk zelf konden doen, geen echte 'eyeopeners' maar prettig om weer op het netvlies te hebben.

Een oog dat buiten de oogleden terecht is gekomen moet worden gelubriceerd, maar niet zo maar met iets! Echogel bijvoorbeeld doet erg veel pijn. De tip van Rick, probeer het uit in je eigen oog! Als je een oog dicht wilt zetten, doe de hechting echt door de tarsaalplaat, want die is het stevigst. Controleer de pupilreflex ook altijd contralateraal, want een blind oog heeft geen pupilreflex, maar de pupil kan wel reageren op licht in het contralaterale oog. Als je netvliesloslating hebt door hypertensie en je start binnen 24 uur met medicatie, dan is er maar liefst 50% kans op herstel van het zicht! Nooit tot maandag laten wachten dus. Feline Acute Bullous Keratopathy (FABK) is een spoedgeval en moet je snel doorsturen, dan komt het soms nog redelijk goed zonder dat het oog verloren gaat.

Abdominal POCUS in spoed en opname

Kris Gommeren – Liège université

Kris Gommeren maakt in zijn presentatie duidelijk dat POCUS echt een speciale techniek is, die in de praktijk goed kan helpen als je dit onder de knie hebt. Op een laagdrempelige en begrijpelijke manier bespreekt Kris het nut



en belang van de POCUS. POCUS staat voor Point Of Care UltraSound, het is een zeer praktische en snelle manier om het echo-apparaat in te zetten tijdens bv. spoed, op de IC en in de opname. Hij benadrukt dat POCUS echt een aparte discipline is van de echografie en het is zeker geen vervanging van een compleet echo-protocol. POCUS is een diagnostisch hulpmiddel om op een snelle en gerichte manier meer informatie over een patiënt te krijgen. Je gebruikt de stethoscoop om te luisteren en je echo-apparaat om te zien. Je kan de POCUS o.a. inzetten voor het stellen van de diagnose (triage), voor het assisteren bij een behandeling (interventie) en voor de screening en ook monitoring van een spoedpatiënt of kritieke patiënt in de opname. Heel veel tips en tricks passeerde in 'ADHD-snelheid' de revue.

POCUS techniek

Zorg dat je je echo-apparaat kent zodat je de frequentie, diepte en gain kan aanpassen. Je hoeft de patiënt niet te scheren. Je gebruikt slechts water of alcohol. De patiënt is idealiter in rechter laterale decubitus. Met de patiënt in rechter zijligging zijn er 5 punten die je in 2 richtingen bekijkt:

- Diafragmatic-hepatic (DH)
- Spleno-renal (SR)
- Cysto-colic (CC)
- Hepato-renal (HR)
- Umbilical (U)

Is er vrij vocht in de buikholte? Is de galblaas te zien en intact, is de urineblaas te zien en intact? Is er vrij vocht in de pleurale holte?

POCUS Hemoabdomen

Bij een hemo-abdomen zie je vrij vocht voor de blaas en/of rondom de lever (DH). Bij een hemo-abdomen is het aan te raden deze echo regelmatig te herhalen om een evt. voortschrijdende bloeding te diagnosticeren.

POCUS Shock en Septische peritonitis

Bij onzekerheid over vrij vocht in de buik, kan je de probe een kwartslag draaien. Vocht geeft een 'onregelmatig' beeld en dit wil je altijd aanprikken voor cytologisch onderzoek. Als het niet onregelmatig is dan kan het bijvoorbeeld een groot bloedvat zijn, hier steek je dan uiteraard géén naald in. Bij de cytologie ga je op zoek naar neutrofielen, intracellulaire bacteriën. Bij een septische peritonitis: - glucose concentratie in exsudaat is lager dan in bloed - lactaat concentratie is hoger dan in bloed

Is er vrije lucht in het abdomen, dan is dit indicatief voor een perforerend voorwerp. NB: lucht stijgt uiteraard naar het hoogst liggende punt van de hond.

POCUS Galblaas

De galblaas is vrij gemakkelijk te lokaliseren, en geeft veel informatie. Is de galblaas intact? Is er sprake van oedeem van de galblaaswand? Oedeem van de wand toont zich als een halo-sign rondom de galblaas. Dit oedeem kan ontstaan door een verhoogde permeabiliteit (sepsis, anaphylaxie, cholecystitis/pancreatitis) of door een gestegen hydrostatische druk (pericardovervulling, rechter hartfalen, hypervolemie) van de galblaaswand. Als er sprake is van een halo-sign dan is er in West-Europa meestal sprake van een pericard-overvulling. Differentiaal diagnostisch moet gedacht worden aan anaphylaxie of aan een hartworminfectie.

POCUS Abdominale volume en infuus

Meet de dikte van de caudale Vena cava en Aorta t.h.v. de linker A. renalis. De centraal veneuze druk is af te lezen aan de breedte van de caudale Vena cava en aan de dikte van de galblaaswand.

POCUS Urinewegen

Ook hier is de vraag natuurlijk, is de blaaswand intact? Zijn er aanwijzingen voor acuut nierfalen?

- Renomegalie
- Pyelectasie
- Is er vrij vocht retroperitoneaal/perirenaal
- Als er een obstructie is in de afvoerende urinewegen dan kan je een verwijd pyelum krijgen. Is het pyelum > 7 mm, dan noem je het een hydronefros. Meet het blaasvolume voor de urineproductie.

POCUS Motiliteit maagdarmkanaal

Is er sprake van een ileus, 3-4 bewegingen per minuut is normaal. Hier heb je tijdens een spoedgeval niet uitgebreid de tijd voor. Zie je in 30 sec geen contracties, dan is er sprake van een vertraagde motiliteit. Is er een flinke hoeveelheid vocht aanwezig in de maag? Zet dan bij dieren in zijligging een neussonde en leeg de maag om o.a. een verslikpneumonie te voorkomen.

Tijdens zijn presentatie wilde Kris laten zien dat de POCUS bij spoedpatiënten en op de IC/in de opname naar zijn idee een onmisbaar apparaat is. Het onderzoek is goedkoop, snel (<10 min), zonder straling, non-invasief, kan tegelijk met stabiliseren, er is monitoring mogelijk en er kan echogeleide centesis worden gedaan. Hoewel Kris ontzettend goed en begrijpelijk uitlegde en je daarvoor het gevoel had het, op dat moment althans, echt te begrijpen, lijkt een fysiek trainingstraject en gewoon heel veel oefenen zeker geen overbodige luxe. Maar eenmaal onder de knie gaat het een zeer waardevolle toevoeging voor met name snelle diagnosestelling en follow-up van spoed- en opnamepatiënten zijn.

- Ten slotte nog even over het apparaat; het moet vooral snel opstarten en niet persé prachtige beelden opleveren. Het hoeft ook zeker geen duur apparaat te zijn en zal zichzelf snel terugverdienen. Het inzetten van de POCUS is zeer waardevol, en voor iedereen die een echo-apparaat heeft staan een manier om het apparaat voor meer doeleinden te gebruiken. Als je jezelf de vijf punten waar je de probe plaatst aanleert, dan heb je in korte tijd zeer waardevolle en soms essentiële informatie over je spoedpatiënt. POCUS dus, voor iedereen die weleens een spoedpatiënt binnenkrijgt!

Konijnengedrag - Interactieve quiz

Bernice Muntz

Bernice Muntz nam de deelnemers mee in de wereld van het konijn op een heel interactieve manier. Ze stelde allerlei vragen over bijvoorbeeld huisvesting, verzorging of het koppelen van konijnen en gaf iedere keer twee antwoorden om uit te kiezen. Deelnemers moesten aangeven wat het beste antwoord leek door aan de betreffende kant van een lijn te gaan staan. Omdat de antwoorden niet persé goed of fout waren, kwam er iedere keer een levendige dialoog op gang. Hier kwamen dan soms ook weer nieuwe vragen uit voort. Wat ik bijvoorbeeld niet wist, was dat langharige konijnen significant meer krachtvoer nodig hebben dan kortharige. Er was wel elke keer een 'beste antwoord' waardoor er uiteindelijk één persoon overbleef die had 'gewonnen'. Die mocht een leuke konijnenknuffel uitkiezen, anderen kregen allemaal een troostprijs. Voor de liefhebbers; Bernice is bezig met maar liefst vier nieuwe boeken!

Utrecht Vet Event was er ook voor paraveterinair en praktijkmanagers. Hieronder in vogelvlucht de inhoud van een aantal presentaties.

Zwaargewicht onder narcose

Joost Uilenreef – AniCura S-D-U

Joost Uilenreef nam de deelnemers in zijn lezing mee in de wereld van anesthesie voor honden en katten met morbide obesitas, een groep met een verhoogd risico op complicaties tijdens en na anesthesie. Rond de 1% van de honden en katten in Nederland heeft morbide obesitas. Obese honden en katten hebben vele risico's als ze onder narcose gaan. Het vet kan gaan drukken op de ademhalingsorganen. Door het vet is ook er een verhoogde kans op ontsteking in deze groep, ook als er aseptisch gewerkt is. Hiernaast heeft deze groep minder reserve hartfunctie. Patiënten met morbide obesitas vallen sowieso in een ASA III risicoklasse, en hebben altijd extra bewaking nodig tijdens en na een ingreep. Dit verhoogde risico dient van tevoren gemeld te worden aan de eigenaar. Voor de ingreep is er meer planning nodig dan bij gemiddelde ingrepen. Honden en katten met morbide obesitas hebben constante monitoring nodig in de herstelfase. Hier moet van tevoren een aangewezen persoon voor beschikbaar zijn gemaakt. Ook moet het dier helemaal wakker zijn alvorens deze wordt meegegeven aan de eigenaar. De ingreep in de ochtend plannen helpt dan ook om te voorkomen dat je tot laat in de avond zit te wachten tot de



patiënt weer volledig wakker is. Tijdens de ingreep zijn er extra stappen die doorlopen moeten worden. De patiënt moet altijd een IV-canule hebben. Deze blijft in tot vlak voor het moment dat de patiënt naar huis gaat. Ongeacht de duur van de ingreep moet er een anesthesiebenadering worden genomen. Een sedatie is bij deze groep minder veilig dan een algehele narcose. De algehele narcose biedt de mogelijkheid om te intuberen, te bewaken en te ondersteunen. Een rugligging moet worden ontweken, eerder moet de keuze gaan naar een buik- of gedraaide zijligging. De volgende peri-procedurele bewaking moet uitgevoerd worden bij deze patiëntengroep:

- Temperatuur
 - SpO₂
 - CRT/pols
 - Capnografie
 - ECG, bloeddruk
- } Ook in recovery

In de herstelfase dient de patiënt constant gemonitord te worden. De tube moet eruit, maar er moet gezorgd worden dat de ademweg vrij blijft. Ideaal is een borstbuik positie met de tong eruit. Is het dier helemaal wakker en alert, dan mag het infuus eruit en kan de patiënt naar huis.

Oorproblemen: hoe ondersteun ik patiënt en eigenaar

Kelly van Amersfort – Evidensia Dierenziekenhuis
Hart van Brabant

Oorproblemen zijn onprettig voor dier én eigenaar. In haar presentatie gaf Kelly van Amersfort advies over het ondersteunen van patiënt en eigenaar bij oorproblemen bij de hond. 5%-20% van de honden heeft oorproblemen, hiervan is rond de 70% veroorzaakt door allergieën. Vaak zijn dit omgevingsallergieën of voedselovergevoeligheid. Veelvoorkomende oorproblemen zijn:

- Otitis externa
- Oormijten
- Othematoom
- Alopecia
- En nog veel meer...

Door deze verscheidenheid aan mogelijke diagnoses, is het belangrijk dat de patiënt altijd naar de praktijk komt. Een zalfje voorschrijven zonder controle, ook bij een herhaling van eerdere problemen, wordt sterk afgeraden. Juist bij een herhaling van klachten is het belangrijk verder te

zoeken naar de correcte onderliggende oorzaak. Cytologisch onderzoek helpt om de juiste diagnose te kunnen stellen. Ook is het essentieel om op tijd de patiënt door te verwijzen naar een specialist. Is het probleem na een maand nog niet verbeterd? Stuur de patiënt dan door.

De eigenaar heeft waarschijnlijk weinig kennis van het probleem en de behandeling. Leg dan ook goed uit wat de oorzaak is van het probleem, wat het behandelplan is, wat het medicijn is en geef duidelijke instructies voor het toedienen van het medicijn. Zorg ook dat de eigenaar goed weet hoe hij/zij zelf zalf moet inbrengen. Laat via een model zien hoe de gehoorgang loopt en laat zien hoe de eigenaar de zalf correct toedient. Of assisteer hierin door het zelf op de praktijk (voor) te doen. Kijk hiernaast met de eigenaar hoeveel begeleiding deze nodig heeft tijdens het behandelproces. Dit verschilt per eigenaar. Door dit samen te doen kan worden gezorgd voor de beste behandeling voor de hond.

De zorg voor het huisdier wordt een luxe

René van den Bos – digiRedo

Het is steeds vaker in het nieuws... De dierenarts wordt duurder en duurder. Op dit moment overweegt de Tweede Kamer om maatregelen te treffen. Veel diereigenaren vinden de recente prijsstijgingen bij de dierenarts buiten proportioneel. Maar wat is hiervan waar en wat voor invloed heeft het op de dierenartspraktijk? Ketenvorming in de veterinaire markt heeft invloed gehad op de prijsstelling van praktijken. Voor veel praktijken heeft het betekend dat ze beter kosten doorberekenen en factureren. Dit is iets wat vroeger vaak misging, en nog steeds worden hier vaak fouten in gemaakt. Hierdoor mist de praktijk inkomen. Maar heeft dit in korte tijd geleid tot enorme prijsstijgingen als er naar het grote geheel wordt gekeken?

Kijkende naar de prijsontwikkeling van veterinaire handelingen tussen 2017 tot 2023 maakt inzichtelijk dat deze ongeveer gelijk loopt met de inflatie. Daarmee valt te concluderen dat prijzen niet disproportioneel zijn verhoogd. Hoe zit het dan met het gedrag van klanten? Klanten lijken in de afgelopen twee jaar niet minder zorg afgenomen te hebben van de dierenartspraktijk. Er is zelfs een lichte stijging te zien in het aantal klanten en het aantal uitgaven per klant per jaar.

Toch hoor je vaak genoeg eigenaren zuchten of klagen aan de balie als het tijd is om af te rekenen. 19% van de ondervraagde praktijken krijgt minimaal wekelijks klachten over de prijs. Wat doe je hieraan? Prijsbeleving is erg belangrijk, leg dan ook uit wat je hebt gedaan aan behandelingen en onderzoeken. Kijk als praktijk ook eens waar jij extra waarde wilt leveren. Is dit hoge kwaliteit, lage prijs óf goede service? Als je duidelijk naar buiten brengt wat voor soort praktijk jij bent en duidelijk onderbouwt richting de klant waar de kosten vandaan komen, is de kans groter dat deze de prijs voor jouw geleverde werk accepteert.



Introductie tussen twee katten

Anneleen Bru – Felinova

Wat een super enthousiaste, energieke en vrolijke spreker is Anneleen Bru! De deelnemers worden door haar enthousiasme, kennis en humor volledig meegezogen in haar verhaal en verlaten met een heel blij en voldaan gevoel de zaal. Je zou liefst nog uren naar haar willen luisteren en nog veel meer over haar kennis van katten-gedrag willen horen, maar dan zou één dag Utrecht Vet Event niet eens voldoende zijn. Het feit dat maar weer heel duidelijk wordt uit haar kennis en ervaring, is dat we rekening moet houden met de kat als oorspronkelijk solitair dier. Katten kiezen er in het wild zelf voor om als groep te willen leven, mits de omstandigheden daarvoor optimaal zijn; voldoende essentiële bronnen als schuilplaatsen en eetlocaties zijn daarvoor een vereiste. Het proces tot groepsvorming ontstaat zeer geleidelijk en samenleven is veelal functioneel bedoeld en niet zozeer 'sociaal' zoals wij dit woord in de humane wereld kennen. Bij een optimale introductie is de slagingskans dan ook het hoogst als wij rekening houden met deze natuurlijke essentie voor de kat. Dit houdt in dat het introductieproces zéér geleidelijk moet verlopen én wij daarnaast moeten zorgen voor een overvloed aan bronnen in huis. Deze verfrissende presentatie van Anneleen was een ware eyeopener voor een ieder die meer over het gedrag van deze bijzondere diersoort en veelvoorkomende huisgenoot te weten wilde komen!

Conclusie

Utrecht Vet Event heeft zichzelf overtroffen en verbeterd, met veel positieve feedback via de social media kanalen. Weer een jaar wachten, maar op naar de volgende editie op zaterdag 14 juni 2025. ■

Scan de QR-code voor een leuke sfeerimpressie van UVE '2024.

Voor beschikbare informatie over dit artikel: www.dier-en-arts.nl > DIERENARTS online of scan de onderstaande QR-code

