

# Nieuwsflash

voor verwijzers

Snel een specialist aan de lijn? (040) 888 6006

## Inhoud Nieuwsflash

[Nieuws](#)

[ZorgDomein](#)

[Mutaties](#)

## Bijlage

Nieuwsbrief Paramedisch Platform Zuidoost-Brabant April 2024

## Nieuws

### RTA meekijkconsult

Recent heeft de regionale commissie voor RTA's en zorgpaden een aantal RTA's goedgekeurd, waaronder de RTA meekijkconsult. In deze RTA staan de "spelregels" voor het aanvragen en beantwoorden van een meekijkconsult beschreven. De RTA meekijkconsult is gepubliceerd in de App RTA ZOB en staan op de websites van de verschillende zorginstellingen in de regio. De RTA beschrijft de bestaande afspraken.

Nu alle ziekenhuizen in de regio de optie van het meekijkconsult aanbieden, zien we dat het aantal meekijkconsulten snel groeit. De effecten ervan zijn, dat onnodige verwijzingen worden voorkomen, de patiënt onder de hoede van de huisarts kan blijven en het intercollegiale telefoonverkeer voor consultatie afneemt.

De NZA is voornemens om per 2026 een beleidsregel voor de meekijkconsulten te introduceren, waardoor de bekostigingsstructuur zal gaan veranderen. We houden u op de hoogte.

### Regionaal zorgpad Astma voor volwassenen

Een regionale transmurale werkgroep en de commissie RTA en zorgpaden hebben eind 2023 het regionaal zorgpad Astma vastgesteld. Kern van de afspraken is dat de 1e lijn de regie heeft over de diagnostiek en behandeling van patiënten met (de verdenking) astma. Mocht er twijfel (blijven) bestaan over de diagnose astma, dan kunt u de patiënt voor een éénmalig diagnostisch consult naar de 2e lijn verwijzen. De longarts doet dan een histamine provocatietest en indien geïndiceerd een (uitgebreide) longfunctie.

Na diagnose en behandeladvies wordt de patiënt terugverwezen naar de 1e lijn. Alleen zeer complexe en vaak instabiele

astmapatiënten (denk aan patiënten die behandeld worden met biologicals) blijven onder de hoede van de 2e lijn.

Op dit moment wordt dit zorgpad regionaal geïmplementeerd en brengt de werkgroep in kaart op welke punten we het kunnen digitaliseren. Eerste stap is dat het verwijstaanbod in ZorgDomein regionaal geharmoniseerd is. Tevens inventariseren zij op welke manier de patiënt zelf al anamnestiche gegevens kan aanreiken aan de professionals ter voorbereiding op zijn/haar consult. Daarnaast biedt de werkgroep in de loop van dit jaar ook weer de IMIS trainingen voor professionals aan, zodat we eenduidig kunnen zijn in onze inhalatie-instructie aan patiënten en daarmee de medicatietrouw optimaliseren.

We blijven u via onze nieuwsbrieven informeren over de voortgang van de implementatie.

### **Wijzigingen in de RTA hartfalen**

Nieuw is dat: na een ziekenhuisopname, waarbij hartfalenmedicatie is gestart of aangepast, binnen de eerste zes weken na ontslag snelle optitratie naar de streefdoses moet plaatsvinden. Gedurende deze periode zijn frequente follow-up controles noodzakelijk. Verder zijn enkele wijzigingen doorgevoerd in de medicatievoorschriften:

Perindopril, hydrochloorthiazide, bumetanide en furosemide zijn verwijderd uit de lijst van voorgeschreven medicijnen.

Ramipril is toegevoegd met een startdosis van 2 keer per dag 2,5 mg en een streefdosis van 2 keer per dag 5 mg.

Voor Digoxine is de aanbevolen serumspiegel aangepast naar minder dan 1,2 ng/mL. Bij SGLT-2 remmers is de indicatie voor hartfalen en diabetes mellitus type 2 verwijderd, evenals de restrictie op het type SGLT-2 en de registratie hiervan. De contra-indicatie voor SGLT-2 remmers is aangepast van een bloeddruk lager dan 100 mmHg naar een bloeddruk lager dan 95 mmHg

### **Gepaste zorg bij maagklachten**

In Nederland hebben veel mensen maagklachten, vaak worden de klachten veroorzaakt door leefstijl, maar zowel patiënten als huisartsen besteden hier niet altijd voldoende aandacht aan. Vaak wordt overgegaan tot het voorschrijven van medicatie of het verwijzen voor een gastro(duodeno)scopie (in verdere tekst: gastroscopie). Terwijl ondersteuning bij een verandering van leefstijl zorg is die vaak beter past. In lijn met de vernieuwde NHG-richtlijn maagklachten hebben we regionaal als ziekenhuizen en PoliDirect besloten om triage in te richten bij gastroscopieën en is het verzoek aan verwijzers om kritisch na te gaan of een scopie daadwerkelijk geïndiceerd is.

- Een gastroscopie bij een patiënt < 50 jaar zonder alarmsymptomen, H. pylori negatief en zonder verhoogd risico op een carcinoom levert vrijwel nooit iets op. Wees zeer terughoudend met het aanvragen van een gastroscopie bij deze patiëntengroep en wijs patiënt op [Maagklachten \(keuzehulp\) | Thuisarts.nl](#).
- Er zijn aanwijzingen uit Nederlands onderzoek dat een gastroscopie 'ter geruststelling' geen effect op de klachten heeft. De eerdergenoemde [Keuzehulp Maagklachten](#) op Thuisarts.nl biedt patiënten handvatten om beredeneerd af te zien van een gastroscopie.
- Raadpleeg bij het ontbreken van alarmsymptomen, bij voorkeur via digitale consultatie, een MDL-arts in plaats van het aanvragen van een gastroscopie.
- De MDL-arts beoordeelt na evt. verwijzing ook of een directe gastroscopie geïndiceerd is, of dat een poliklinisch consult plaats moet vinden. Indien de verwijzing niet voldoet aan de NHG-richtlijn wordt deze afgewezen. U en de patiënt worden hiervan schriftelijk op de hoogte gebracht.

### **Fout uitslagen Medische Microbiologie**

Sinds 1 januari 2024 verzorgt het Radboudumc, in samenwerking met de klinische laboratoria van het Catharina Ziekenhuis en Máxima MC, diagnostiek in de regio. Hierbij worden huisartsen tests op bloed, feces en urine aangeboden. Vanuit het laboratorium zijn er door een probleem in de koppeling soms dubbele en onduidelijke serologische uitslagen naar praktijken gestuurd. Dit betrof met name de hepatitis bepalingen op bloed. Wij hebben onze rapportage aangepast en waarderen uw feedback. Mocht u problemen ondervinden, kunt u ons mailen op [info-extern.mmb@radboudumc.nl](mailto:info-extern.mmb@radboudumc.nl) of

bellen met de arts-microbioloog via 040-888 8926.

### Vernieuwde pagina's

De Máxima MC website met informatie over palliatieve zorg binnen MMC is vernieuwd. [Klik hier](#)

De Máxima MC website met informatie over AYA zorg binnen MMC is vernieuwd. [Klik hier](#)

### MMC onderzoekt nieuwe aanpak voor behandeling endometriosepijn

Máxima MC heeft een subsidie van ruim 600.000 euro ontvangen van ZonMw voor een onderzoek naar een nieuwe aanpak voor de behandeling van pijn bij vrouwen met endometriose. Endometriose is een chronische ziekte waarbij weefsel dat lijkt op baarmoederslijmvlies buiten de baarmoeder groeit. Dit veroorzaakt vaak ernstige pijn, vruchtbaarheidsproblemen en een verminderde kwaliteit van leven voor ongeveer 10% van de vrouwen in de vruchtbare leeftijd. Ondanks behandelingen blijven veel vrouwen pijn houden na een operatie. Dit benadrukt de noodzaak voor een bredere zorgbenadering. Het onderzoek richt zich op een nieuw, gepersonaliseerd programma genaamd GRIP op Pijn. [Lees meer](#)

### NHN symposium 2024

Graag delen we met u de uitnodiging van het NHN symposium 2024.

Datum: 9 oktober 2024, van 18:00 uur tot 21:30 uur

Adres: Technische Universiteit Eindhoven (Tu/e), Den Dolech 2, 5612 AZ Eindhoven.

Thema: Dit jaar staat het symposium in het teken van samenwerking om de zorg toegankelijk te houden. We onderzoeken hoe regionale samenwerking kan leiden tot innovaties die de zorg verbeteren. We besteden aandacht aan bestaande initiatieven die de zelfredzaamheid van de patiënt vergroten, bespreken hoe we zorgprocessen in de regio kunnen optimaliseren, en bieden nieuwe inzichten in de toekomstige ontwikkelingen van digitalisering in de zorg. Het programma is divers en interactief, met verschillende werkvormen zoals scholingen, wereldcafés en presentaties.

Doelgroep: zorgprofessionals uit de volledige keten van de cardiologie (denk aan: huisartsen, praktijkondersteuners, verpleegkundigen, verpleegkundig specialisten, cardiologen, thuiszorg, eerstelijns diagnostische centra, ambulancezorg, functieafdelingen, revalidatiekundigen, enz. enz.), alsmede onderzoekers/analisten, beleidsmakers, managers en andere geïnteresseerden betrokken bij (het verbeteren van) de hartzorg. Inschrijven kan via [deze link](#)

### Uitnodiging Scholing tuchtrecht en klachten

Je word geconfronteerd met een (tucht)klacht! Ondanks dat eenieder weet dat mensen fouten maken, is dit ongetwijfeld een van de meest impactvolle gebeurtenissen in jouw professionele leven. Wat gaat er hierna gebeuren? Hoe werkt het tuchtrecht? En een vraag die meteen naar voren komt: wat heeft geleid tot deze klacht? Dit en meer komt aan bod op de avond die het KNMG district Oost-Brabant voor je heeft georganiseerd.

Voorzitter van het medisch tuchtcollege te Den Bosch Katlijne van den Berg Jeths-Meerwijk gaat een aantal onderwerpen van het tuchtrecht uitlichten. [Klik voor voor het programma en om aan te melden](#)

## ZorgDomein

### Triage

Op uitdrukkelijk verzoek van de huisartsen in de zgn. CCG vergadering, hebben wij aan het ZorgDomein aanbod voor

verwijzingen naar Máxima MC toegevoegd voor welke vakgroepen en voor welke verwijzingen er door de medisch specialisten wordt getrieerd. Dit is een aanvulling op de bestaande teksten in het ZorgDomein aanbod, waardoor u als verwijzjer hopelijk in een blik kunt zien waar de medisch specialisten triëren.

Dit betekent dat de **definitieve toegangstijd** wordt bepaald door urgentie van de zorgvraag en bij welke medisch specialist de patiënt kan worden gezien, waardoor de toegangstijd kan afwijken van de getoonde toegangstijd. De **patiënt** wordt via het patiëntbericht als volgt geïnformeerd: *“Uw verwijzing wordt beoordeeld door de medisch specialist. Afhankelijk van de urgentie van de zorgvraag, bepaalt de medisch specialist of u eerder dan de toegangstijd op de polikliniek gepland gaat worden”*.

## Mutaties

### Huisartsen

*Adreswijziging per 13-08-2024*

Huisartsenpraktijk Georgis verhuist naar Judas Taddeusplein 2, 5622 JX Eindhoven

*Nieuw*

Mw. E.J.B.M. Goedhart - huisartsenpraktijk Rechters & Rutten, per 21-06-2024

### Specialisten

*Nieuw*

Mw. P. Hamers, internist, per 01-06-2024

Dhr R.A. Adrichem, orthopedisch chirurg, per 01-07-2024

Dhr L.J. Haan, orthopedisch chirurg, per 01-07-2024

Mw. Danielle Janssen-Strijbos, MDL arts, per 01-08-2024

Mw. K. Blijdorp, internist, per 01-09-2024

Mw. P. van Iersel, neuroloog, per 01-09-2024

Mw. S. van Benthum, internist, per 01-09-2024

*Vertrokken*

Mw. I Reinders, gynaecoloog, per 01-06-2024

Dhr I. Liem, nucleair geneeskundige, per 01-07-2024

Dhr. W. Rooij, psychiater, per 01-08-2024

Mw. E. van Asbeck, gynaecoloog, per 01-09-2024

Mw. S. Kloppers, gynaecoloog, per 01-09-2024

## Melden mutaties

### Melden mutaties

Om u beter van dienst te zijn en u de juiste service te bieden is een actueel en volledig relatiebestand van belang. Daarom stellen wij het bijzonder op prijs als u mutaties zoals nieuw e-mailadres, telefoonnummer, nieuwe en vertrokken collega's aan ons wilt doorgeven via: [huisarts@mmc.nl](mailto:huisarts@mmc.nl)

Deze nieuwsbrief is samengesteld door TransMáx en de afdeling Communicatie

Heeft u suggesties voor de inhoud van Nieuwsflash? Stuur uw bijdrage aan [huisarts@mmc.nl](mailto:huisarts@mmc.nl)



[Uitschrijven](#)