

## **Pilot: röntgenfaciliteit voor patiënten van de CHP**



Per 8-11-2013 is het inloopsprek uur radiologie voor de patiënten van de CHP gestart. Patiënten kunnen op zaterdag, zondag en op officiële feestdagen van 12.30 tot 13.30 uur terecht. Het WFG is in Nederland het eerste ziekenhuis die in het belang van patiënt en verwijzer deze mogelijkheid biedt!

De dienstdoende radioloog beoordeelt zelf de foto's. Met de CHP zijn de afdeling radiologie en DCWF een werkafspraken overeengekomen, die op de CHP ter beschikking staat. Ook in de verwijsapp en op de site van DCWF staat de werkafpraak. Het spreekuur staat open voor patiënten met een lage vooraf kans op fracturen. Een beperking is een verdenking op naviculare- fracturen van de pols waarbij altijd naar de SEH dient te worden verwezen. Dit geldt ook voor kinderen tot twaalf jaar. Deze fracturen gaan ook bij normale röntgenfoto altijd in het (naviculare) gips. Onderdeel van de werkafpraak is dat de dienstdoende huisarts zelf adviezen geeft over het verdere verloop als de röntgenfoto normaal is: in de praktijk RICE (rust, immobilisatie, compressie, elevatie). Een tubigrip kan ook voorafgaand aan de foto gegeven worden. Deze belemmert het maken van de röntgenfoto en de beoordeling van de foto niet. De afdeling radiologie geeft zelf geen informatie en zal voor elke vraag verwijzen naar de CHP.

In januari evalueren het DCWF, CHP en de afdeling radiologie de eerste maanden van het spreekuur en besluiten over een eventueel vervolg. Deze zal afhangen van het volume en het goed naleven van de werkafspraken. Wij zijn de afdeling radiologie zeer dankbaar dat zij patiënten onnodige wachttijd en een onnodig hoge eigen bijdrage besparen door hun inzet.

## **Geen MRI's meer via de huisarts**

Per 1 januari a.s. kunnen geen MRI's meer worden aangevraagd door de huisarts. VGZ wil deze niet langer vergoeden voor de 1<sup>e</sup> lijn. Bij andere verzekeraars gelden geen of andere beperkingen. VGZ stelt dat een MRI geen onderdeel uitmaakt van het diagnostisch arsenaal van de huisarts omdat deze niet in de NHG-standaarden voorkomt. VGZ informeert alleen de huisartsen in de regio Alkmaar en niet in West-Friesland over deze maatregel.

Erik van de Sande heeft namens DCWF, WFG en WFHO zijn teleurstelling uitgesproken richting VGZ. DCWF is sinds de oprichting prudent met de openstelling omgegaan. De patiënten die wat mankeerden (het grootste deel) zijn verwezen naar de specialist. Meestal gebeurde dit binnen gestelde termijn van vijf dagen zodat de MRI niet dubbel is betaald door de verzekeraar. Immers, bij deze patiënten zou een MRI toch gemaakt zijn na te zijn verwezen. Ook de radiologen van het WFG die de MRI's namens het DCWF beoordelen hebben hun onbegrip uitgesproken en wijzen op de nadelige consequenties voor de patiënt: een onnodig langere termijn van onzekerheid, weken extra wachttijd omdat nu naar de specialist dient te worden verwezen, onnodig hoge maatschappelijke kosten in een tijd dat juist zuinig met publieke middelen dient te worden omgegaan en een onnodige belasting van het eigen risico van de patiënt.

## Onderweg in West-Friesland: prikken langs route 8



Een kijkje 'in de keuken' van; vandaag loop ik een ochtend mee met Anneke Deckers, medewerkster prikdienst, op route 8 het prikpunt in huisartsenpraktijk Hoogwoud.

Om 7.30 uur start de werkdag op het KCL. Eerst worden alle spullen verzameld (rolkoffer, controle van de materialen, spullen voor de huisartsenpraktijk die eerder besteld zijn via de DCWF-website, autosleutels, mobiele telefoon, lijst met trombosedienstpatiënten die op dat prikpunt worden verwacht en lijst met thuisprikkers van route 8. Ook wordt een kopie gemaakt van route 19/26 zodat we daar eind van de ochtend eventueel kunnen bijspringen met thuisprikken). Dan gaan we op weg naar Hoogwoud, van 8.15-9.00 uur is het prikpunt open en daarna volgen de thuisprikkers.

Onderweg hebben we het o.a. over de geschiedenis van de prikpunten, deze punten bestaan sinds december 2008. In eerste instantie waren er minder prikpunten en bestreken de thuisprikkers ook een groter gebied per medewerker. Toen het DCWF werd opgericht in 2010, werd ook een geheel nieuwe en goed functionerende trombosedienst opgezet. Er kwamen steeds meer trombosedienstpatiënten bij en ook het aantal prikpunten groeide. Momenteel zijn er 29 prikpunten inclusief het Westfriesgasthuis met de 2 buitenpoli's. Anneke werkt sinds 2009 bij het WFG.

We komen aan in Hoogwoud en een aantal patiënten zit al in de wachtkamer dus er kan vlot worden begonnen. De prikruimte in de huisartsenpraktijk Hoogwoud is prettig en ruim en er is een onderzoeksbed aanwezig (handig voor als een patiënt niet lekker wordt). De patiënten

komen met DCWF-formulieren KCL van de huisarts, met de kaart van de trombosedienst maar ook met een laboratoriumaanvraag van de medisch specialist. Vaak zien de patiënten een vertrouwd gezicht wat ze erg prettig vinden en ook de priklocatie wordt zeer gewaardeerd ('ik kom altijd op maandag' en 'nu hoef ik niet helemaal naar Hoorn en kan ik voor mijn werk nog langskomen'). De gegevens worden gecontroleerd en na de bloedafname worden de buisjes voor vervoer klaar gezet in een speciale tas waarin de temperatuur op 20°-24°gehouden wordt. De temperatuur van deze tas wordt iedere dag na gebruik bijgehouden op een controlelijst. Bij de assistente van de huisartsenpraktijk wordt nagevraagd of er nog materialen meegenomen moeten worden voor het medisch microbiologisch of pathologisch laboratorium, wat vandaag niet het geval is.



We vervolgen onze weg naar de zogenaamde thuisprikkers, een TomTom is eventueel aanwezig maar Anneke kent de omgeving goed. Als medewerkster prikdienst stap je letterlijk het privéleven van de patiënt binnen; soms hangt de

sleutel al in het slot, komen we in een rokerige kamer of kun je geen hand voor ogen zien. Ook hier vertrouwde gezichten en waardering voor de persoonlijke service. Veel tijd voor een praatje is er niet maar toch worden er even wat persoonlijke zaken uitgewisseld. Als ogen en oren van de doseerartsen van de trombosedienst is dit ook het moment eventuele informatie over ziekte of medicatiegebruik in te winnen die voor het doseren van belang zijn. Thuis is uiteraard geen bloedafname-stoel maar met enige inventiviteit en veel ervaring lukt het om overal de buisjes vol te krijgen. Zodra de lijst is 'afgewerkt' wordt er gebeld met de collega van route 19/26; we kunnen 2 thuisprikkers van haar overnemen en we gaan langs de huisartsenpraktijk Johannes Poststraat om eventueel materiaal voor het laboratorium op te halen.

Naderhand in de koffiekamer op het KCL benadrukken ook enkele andere medewerkers van de prikdienst dat ze het een leuke, afwisselende baan vinden met veel zelfstandigheid, je hebt als het ware je eigen bedrijfje als je op weg gaat.

Anneke, bedankt voor je gastvrijheid en geduldige uitleg. Het was me een waar genoegen! Kitty Loos, coördinator DCWF

## Radiologie: altijd op afspraak

Ook voor skelet- en thorax foto's moet een afspraak gemaakt worden. Verschillende huisartsen zeggen regelmatig tegen de patiënt dat ze voor skelet en/of thoraxfoto zo langskunnen komen, echter voor de patiënten is

het beter dat iedereen een afspraak maakt. Wij kunnen dan zorgen voor een gelijkmatige verdeling over de dag, zodat er geen wachttijden in de wachtkamer ontstaan. Het is vrijwel altijd mogelijk om nog voor dezelfde dag een afspraak te maken.

## **CT colografie in de dagelijkse praktijk**

Sinds 2012 is het voor huisartsen mogelijk een CT colografie aan te vragen, wat in sommige gevallen een alternatief is voor een scapie. Wij merken dat de CT colon bij veel huisartsen nog onbekend is. Op onze site en in onze verwijsapp staat meer informatie over de CT colon, waaronder een voorlichtingsfilm.

In het Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde stond op 30 november een overzichtsartikel getiteld: "CT-colografie in de dagelijkse praktijk".  
Hoofdpunten uit het artikel:

- Colografie met CT heeft een met coloscopie vergelijkbare sensitiviteit voor colorectaalcarcinoom en grote poliepen (>10 mm).
- Bij symptomatische patiënten is de patiëntacceptatie hoger dan voor coloscopie, en de patiëntbelasting minder.
- De accuratesse van CT-colografie voor poliepen van 6-9 mm, voor vlakke poliepen en vooral voor poliepen <6 mm is lager dan van coloscopie.
- Omdat bij een relevante bevinding een coloscopie nodig is, berust de indicatiestelling voor CT-colografie op de voorafkans op relevante bevindingen.
- CT-colografie kan bij patiënten met symptomen passend bij een colorectaalcarcinoom een alternatief zijn als coloscopie niet mogelijk is of incompleet blijkt. Het kan als primaire techniek worden gebruikt bij oude patiënten met co-morbiditeit en een lage voorafkans.
- Voor surveillance is CT-colografie minder geschikt vanwege de lagere accuratesse voor vlakke poliepen.
- CT-colografie is niet geschikt bij erfelijke syndromen door de lage accuratesse voor poliepen <10 mm.
- Voor patiënten met prikkelbaredarmsyndroom kan de CT-colografie een goed alternatief zijn bij een lage verdenking op colorectaalcarcinoom.

Op basis van bovenstaande en de eerder verstrekte informatie met de in de medisch adviesraad afgesproken indicaties kunt u afwegen of een CT colon voor uw patiënten een goed alternatief is voor een scapie. Wilt u dit nader afwegen kunt u altijd even contact opnemen met een van de radiologen. Op 13 mei aanstaande zal de CT colon ook besproken worden op de nascholing radiologie waarvoor wij u zullen uitnodigen.

## MML over naar Comicro



De medisch microbiologische laboratoria van het Zaans Medisch Centrum en het Westfriesgasthuis gaan per 1 januari over in Comicro B.V.: Expertcentrum in microbiologie. Comicro kan zo goede dienstverlening blijven bieden, kennis bundelen en beter inspelen op de vraag van artsen. 'Met Comicro kunnen zowel eerste- en tweedelijns zorgaanbieders als andere klanten rekenen op goed medisch microbiologisch onderzoek en advisering op maat en in de regio. Nu en ook in de toekomst,' zeggen bestuurders Arthur Notermans van het Zaans Medisch Centrum en Hugo Keuzenkamp van het Westfriesgasthuis. De medewerkers van beide laboratoria komen per 1 januari 2014 in dienst van Comicro.

## Gewijzigde aanvraagformulieren DCWF

De nieuwe versie van het KCL-formulier (december 2013) kent de volgende wijziging: occult bloed in ontlasting (FOB) is toegevoegd. U kunt de KCL-formulieren eerst opmaken in uw praktijk, deze bepaling kunt u handmatig toevoegen.

Bestellen van formulieren en artikelen gaat uitsluitend via de website van DCWF. De levertijd is vijf werkdagen. We doen ons uiterste best om deze levertijd te handhaven. De formulieren zijn tevens te downloaden op de DCWF-site, mocht uw voorraad ontoereikend zijn.

## Wijzigingen gremia DCWF

Alle gremia DCWF zijn weer volledig bezet. Mw. Carla Westra is per 21-11-2013 toetreden tot de Raad van Toezicht op aanwijzing van het Westfriesgasthuis. Zij volgt Erik Smit op die naar Malta is verhuisd. Wij zijn erg blij met haar expertise en wensen haar veel succes en plezier bij het uitoefenen van haar functie.

## Muismatten

De muismatten zijn naar alle praktijken verzonden en de reacties zijn weer zeer positief, de muismat blijkt een gewild voorwerp. Er zijn nog enkele matten beschikbaar voor de liefhebber.

### Reminder: promotie video's diverse onderzoeken



Eind vorig jaar hebben alle huisartspraktijken een poster voor de wachtkamer en visitekaartjes gekregen om mee te geven aan de patiënt die voor een onderzoek wordt doorverwezen. Thuis kan de patiënt zich dan rustig voorbereiden op het betreffende onderzoek door de video op de website van DCWF te bekijken. Er zijn 12 video's: CT-colon, MRI, colonoscopie, CT-scan, mammografie, bloedprikken, röntgenonderzoek, ECG, ECG inspanning (ergometrie), echografie, gastroscopie en inwendige echo. Indien u de poster e/of de kaartjes niet heeft:

bestellen gaat eenvoudig via het vrije veld in ons bestelformulier op de website.

### Nascholingsagenda DCWF 2014 (voorlopig)

22 januari	Duo-dag bij Restaurant Meijer's in Andijk (sponsoring DCWF)
23 januari	Afscheidssymposium Arjen Verboom, kinderarts WFG
13 februari	Nascholing 'kijken met geluid' poli Heerhugowaard in het kader van het 5-jarige bestaan (nog niet definitief)
20 februari	Afscheidssymposium Dick Basart, cardioloog WFG
2 t/m 4 april	Meerdaagse
10 t/m 15 april	Meerdaagse
13 mei	Nascholing radiologie
5 juni	Symposium DCWF
2 en 3 oktober	Duo-dagen (onder voorbehoud)

### Verwijsapp DCWF: [app.dcwf.nl](http://app.dcwf.nl)

Steeds meer medische professionals in West-Friesland maken er gebruik van: de verwijsapp van DCWF, te gebruiken op zowel pc als smartphone. Alle regionale verwijsafspraken zijn nu direct en overal beschikbaar. De verwijsafspraken worden steeds aangevuld en verbeterd.

Aanvullingen en verbeteringen zijn welkom via [k.loos@dcwf.nl](mailto:k.loos@dcwf.nl)

### Twitter



Blijf op de hoogte van de laatste ontwikkelingen van het DCWF en volg ons op Twitter: @DCWestfriesland

**Het team van DCWF wenst u fijne feestdagen!**

