

Nascholing

Op **donderdag 12 april** a.s. organiseert DCWF **van 17:30 uur tot 20:00** een op veler verzoek een **nascholing beeldvormende technieken**, met nadruk op de echografie. Sprekers tijdens deze bijeenkomst in het **auditorium van het Westfriesgasthuis** zijn Kang Fa Sing (radioloog), Riet Schouten (hartfalenverpleegkundige) en Hajo Wildschut (gynaecoloog). De naam van de spreker over de echografie van het bewegingsapparaat volgt nog.

Gezien de opkomst van beeldvormende technieken in de fysiotherapie is de bijeenkomst ook zeer geschikt voor fysiotherapeuten. Ook verloskundigen zijn van harte welkom.

Tijdens de nascholing is er een buffet. Wij vragen u daarom, in verband met de catering, per e-mail aan ons door te geven met hoeveel personen u komt. Het DCWF zal accreditatie aanvragen.

De overige data voor nascholing zijn (onder voorbehoud):

- o donderdag 21 juni 2012: symposium tweejarig bestaan (17:00 uur – 21:00 uur), locatie en thema volgen
- o donderdag 27 september: actualiteiten in laboratoriumdiagnostiek, locatie Westfriesgasthuis
- o donderdag 22 november: diagnostiek bij incontinentie, locatie Westfriesgasthuis

Nu beschikbaar voor de huisarts: de CT colongrafie

Via het DCWF is het vanaf heden voor huisartsen mogelijk in het Westfriesgasthuis een virtuele colonoscopie aan te vragen. Hiermee hoopt het DCWF een deeloplossing te bieden voor de grote vraag naar scopieën in de regio die nog onvoldoende kan worden beantwoord, met een langere toegangstijd als gevolg.

Een virtuele colonoscopie is een CT-scan op de afdeling radiologie. De voorbereiding van de patiënt is iets lichter dan die voor een traditionele colonoscopie. De MDL-artsen en de radiologen hebben een gezamenlijk protocol opgesteld. De huisarts kan hiermee bepalen welk onderzoek hij bij zijn/haar patiënt moet aanvragen.

Voor een colonoscopie **bij de MDL-arts** komen in aanmerking:

1. Alle patiënten jonger dan 50 jaar
2. Patiënten met een familiale belasting met colontumoren
3. Patiënten met zichtbaar of occult bloedverlies per anum.

Alle overige patiënten komen ook voor een CT-colonografie in aanmerking.

Ook voor patiënten die absoluut geen optische colonoscopie willen, kan een CT colon worden aangevraagd.

Met de vakgroepen radiologie en MDL heeft het DCWF verder afgesproken dat patiënten die een onvolledige colonoscopie bij de MDL hebben (bijvoorbeeld een passagestoornis), op diezelfde dag nog een CT-colonografie krijgen. Groot voordeel is dan dat het een keer voorbereiding scheelt; het colon is namelijk al schoon. Omgekeerd kan dit (nog) niet; de voorbereiding voor de CT-colon is namelijk lichter en het colon is dus minder schoon.

Bij de aanvraag voor een CT-colon worden de patiënten van tevoren gescreend door de radioloog. Meestal gebeurt dit als zij de voorbereiding afhaken. Wanneer de radioloog meent dat de betrokken patiënt beter een colonoscopie bij de MDL-arts kan krijgen, neemt hij contact op met de huisarts. Op basis van onze ervaring komt dit zelden voor.

Tenslotte nog de wachttijd voor de CT-colon: deze bedraagt thans tussen 1 dag (spoed) en maximaal 5 dagen. De uitslag is binnen 48 uur bekend.

De werkwijze is afgestemd met de adviserend geneeskundigen van VGZ.

Achtergrondinformatie:

Op grond van de huidige literatuur en op grond van de ervaringen met dit onderzoek elders kunnen de volgende conclusies worden getrokken:

1. Inschatting van het risico op colonmaligniteit wordt door de huisarts gedaan aan de hand van symptomen, lichamelijk onderzoek en familieanamnese. Bij hoog risico wordt verwezen voor een optische colonoscopie en bij laag risico kan worden verwezen naar een CT-colon als alternatief
2. Bij jonge patiënten heeft optische colonoscopie de voorkeur boven CT-colon indien er verdenking is op inflammatoire darmziekten
3. Bij jonge patiënten en/of bij minder specifieke darmklachten kan echografie het voorkeursonderzoek zijn. Mede daarom beoordeelt de

radioloog elke aanvraag van de huisartsen. Dit laatste kan leiden tot telefonisch overleg. Na overleg adviseert de radioloog soms echografie of accepteert hij een uitdrukkelijke wens voor CT-colon.

Verklarende woordenlijst:

- Optische colonoscopie: de traditionele colonoscopie, uitgevoerd door de Maag-Darm-Lever-arts
- CT-colonoscopie of virtuele colonoscopie is een röntgenologisch onderzoek, uitgevoerd door de radioloog

Formulieren

Begin maart heeft het DCWF weer een nieuwe versie van zijn formulieren uitgebracht. De belangrijkste wijzigingen zijn bij KCL (inhoud, priklocaties) en radiologie (andere volgorde, die beter aansluit op de werkwijze van de aanvragers). Op alle formulieren is een zogenaamde QR-code met de website van het DCWF aangebracht, die bij het scannen leidt tot een bezoek aan onze site. De formulieren worden bij nieuwe aanvragen in omloop gebracht en zijn te downloaden via www.dcwf.nl (vanaf maandag 26 maart 2012)

Nieuwe priklocatie

Per maart 2012 heeft het DCWF een nieuwe priklocatie in Dorpshuis de Vang te Benningbroek. Eenmaal per week is de locatie geopend op dinsdag van 9:45 tot 10:00 uur. Benningbroek is al het 29^{ste} prikpunt van het DCWF!

Indien er vanuit patiënten opmerkingen zijn over de priklocaties, zoals recent over het nieuwe prikpunt Partycentrum Happy Days, aarzelt u dan niet om deze te melden via info@dcwf.nl Met de meldingen kunnen wij blijven werken aan optimalisatie van de priklocaties.

Situatie rondom STAT

Zoals bekend is STAT West-Friesland sinds enige tijd failliet. Het DCWF krijgt veel vragen van verontruste patiënten over de gevolgen van het faillissement van STAT. Sinds het faillissement is de curator verantwoordelijk voor de zorg aan patiënten, dit valt volledig buiten het zicht en buiten de verantwoordelijkheid van het DCWF.

Inmiddels is duidelijk geworden wat de gevolgen voor patiënten zijn. Patiënten die voor controle naar de priklocaties komen worden in de komende maanden op verzoek van de curator en verzekeraar VGZ (de nieuwe naam voor UVIT) overgedragen aan het DCWF. Daartoe zijn afspraken gemaakt met de collega's van SHL te Breda, die namens STAT doseert. Naar verwachting zal die overdracht eind april 2012 zijn afgerond. De samenwerking tussen SHL en DCWF verloopt zeer plezierig.

De patiënten met zelfmeetapparatuur zijn door de curator verkocht aan de Nationale Trombosedienst, een landelijk werkende partij. Patiënten die zelf willen overstappen naar het DCWF nodigen wij van harte uit contact op te nemen met het DCWF. Als behandelend arts kunt u dit ook namens de patiënt doen. Zodra een verzoek tot overschrijving is ontvangen onderneemt het DCWF actie om de overschrijving te regelen.

Met een overstap naar DCWF weet de patiënt zeker dat de zorg goed is ingebed in de regionale zorginfrastructuur en dat korte lijnen bestaan tussen de behandelend artsen en de trombosedienst.

Aanpassing afnamemateriaal MML

Sinds enige tijd werkt het Medisch Microbiologisch Laboratorium (MML) met ander afnamemateriaal voor Chlamydia/GO onderzoek. Voor de cervix en de urethra wordt de APTIMA unisex specimen collection unit gebruikt, voor urine is er het APTIMA urine specimen buisje, waarin de urine moet worden overgepipetteerd. Het bestelformulier op de site zal per omgaande worden aangepast. De wattenstokken die in gebruik waren, worden uit de rolatie genomen. Voor vragen over het gebruik zijn de collega's van het MML altijd bereikbaar via 0229-257524, keuzemenu optie 8.