

DCWF peilt mening regionale huisartsen

Binnenkort ontvangen huisartsen een email van DCWF met het verzoek mee te werken met ons tevredenheidsonderzoek. Dit onderzoek geeft inzicht in hun mening over het DCWF maar geeft ook handvaten om hen beter van dienst te kunnen zijn. In het onderzoek vooral aandacht voor de klinische chemie, de microbiologie en de radiologie. Dit zijn de afdelingen waar de huisarts het meest mee te maken heeft. We rekenen op uw medewerking! In de volgende nieuwsbrief zullen wij u over de uitkomsten informeren.

Symposium DCWF 20 juni, Oostereiland, Hoorn

Relaties van DCWF zijn van harte welkom op haar symposium op donderdagavond 20 juni aanstaande met als titel: 'Nooit te oud om te leren! Nieuwe wegen in ouderenzorg'. Er zijn al ruim 50 inschrijvingen. Op de avond zelf zullen we allereerst stilstaan bij wat 3 jaar DCWF heeft gebracht. Na de opkomst van de smartphone staan we nu stil bij de opkomst van de iPad als innovatie in de ouderenzorg. Dit onderwerp zal worden ingeleid door Michel Peters van Focus Cura, waaraan ook Daan Dohmen is verbonden. Dohmen promoveerde onlangs op het onderwerp e-health en geeft in Nederland met Focus Cura een enorme stimulans aan het gebruik ervan. De iPad kan ouderen helpen langer zelfstandig te blijven en zal de verhouding tussen patiënt en hulpverleners veranderen, in beider voordeel.

Na het uitgebreide buffet, bij mooi weer net als vorig jaar op het terras, verleggen wij de aandacht naar de zorg voor de oudere patiënt. Nu de vergrijzing in West-Friesland versnelt, en de technologische mogelijkheden om zorg te verlenen snel groter worden, is de vraag over de juiste vorm van zorg actueler dan ooit. Naast doelmatigheid staat de kwaliteit van zorg centraal. Wat kwaliteit is, is voor elke zorgverlener vaak verschillend, laat staan wat de patiënt hier zelf onder verstaat. Aan de hand van enkele denkbeeldige West-Friese patiënten zullen wij met enkele nauw betrokken zorgverleners discussiëren over wat goede zorg is, en hoe het zit met de verantwoordelijkheden, de onderlinge afstemming tussen zorgverleners en de invloed van de patiënt op zijn of haar behandeling. Gezien de rol van DCWF zal de rolverdeling tussen eerste en tweede lijn natuurlijk de boventoon voeren. Wat is kwaliteit bijvoorbeeld voor een 86 jarige inwonster van Andijk die, naast dat ze lijdt aan een beginnend stadium van Alzheimer, een maagcarcinoom blijkt te hebben. Wat vergt de zorg van

haar voor de chirurg en de huisarts? Deze dilemma's raken alle regionale zorgverleners.

De paneldiscussie over dergelijke dilemma's wordt ingeleid door Arno Timmermans, voorzitter van de Raad van Bestuur van het Westfriesgasthuis. Gert Toes, geestelijk verzorger in het Westfriesgasthuis en in het Westfriesgasthuis ook initiator van het moreel beraad, zal op beeldende wijze de denkbeeldige patiënt aan u voorstellen. Mart Stel zal de discussie in goede banen leiden. De vijf panelleden zijn :

- Annet Wind, huisarts en coördinator NHG-kaderopleiding ouderengeneeskunde
- Geesje Hemmes, klinisch geriater, Westfriesgasthuis
- Leny van Dalen, psychiater en tevens geneesheer directeur, Geriant
- Elly van Deutekom, wethouder zorg, gemeente Opmeer
- Paul van der Veer, Huisarts, SCEN arts en kaderarts ouderen, Omring

Wij verwachten uiteraard dat de aanwezigen in de zaal zich actief mengen in de discussie. Aanmelden via info@dcwf.nl is niet verplicht maar wordt zeer op prijs gesteld.

Parkeren vlakbij het Oostereiland (www.oostereiland.nl) is lastig en bovendien is er koopavond in de binnenstad van Hoorn. Vandaar dat DCWF een andere optie voor u heeft: Er ligt een watertaxi voor u klaar vanaf parkeergarage Het Jeudje om u naar het Oostereiland te brengen en 's avonds weer terug te brengen. Deze taxi vaart speciaal voor bezoekers van het symposium af en aan tussen 16.45 en 18.15 uur en tussen 21.30 en 23.00 uur. In de garage zijn er borden die naar de taxi verwijzen, eenmaal 'rechtsaf' is genoeg om de boot te vinden, t.o. nummer 59.

Even voorstellen: Joke Spaargaren, arts microbioloog

Met ingang van 1 februari jl. is Joke Spaargaren door de Raden van Bestuur van het Zaans Medisch Centrum en het Westfriesgasthuis aangesteld als kwartiermaker voor het nieuwe gemeenschappelijke laboratorium waarin de medisch microbiologische laboratoria van deze 2 ziekenhuizen gaan samenwerken. Joke moet voor zorgen dat deze nieuwe organisatie per 1-1-2014 een feit is.

Daarvoor moet Joke alle benodigde formaliteiten voorbereiden en een inrichtingsvoorstel maken. Ook wordt van haar verwacht dat ze gelijktijdig al een stap verder gaat en verkent welke mogelijkheden er zijn om een volgende stap te zetten in de schaalvergroting. Het 'kwartiermakerschap'

houdt tevens in dat zij medisch leider is van de beide laboratoria en de integrale verantwoordelijkheid draagt. Joke is aangesteld tot einde 2013. Daarna zal een besluit genomen worden of ze ook directeur wordt van de nieuwe organisatie.

Graag stelt ze zich ook persoonlijk even voor. 'Ik ben van oorsprong analist, heb jaren in de research gewerkt bij het toenmalige CLB en ben op latere leeftijd geneeskunde gaan studeren en heb mij binnen het LUMC in Leiden gespecialiseerd in de medische microbiologie. Vervolgens heb ik als zodanig gewerkt bij het Streeklaboratorium van de GGD in Amsterdam,



waar ik ook mijn promotieonderzoek heb voltooid. Aansluitend heb ik korte tijd bij het Laboratorium voor Infectieziekten gewerkt op de locatie Meppel en Hoogeveen. Vanaf 2006 tot aan mijn aanstelling bij het ZMC was ik, naast mijn functie als arts-microbioloog, directeur/bestuurder van LabMicta in Enschede'.

'Verder ben ik getrouwd met Kees en heb ik 2 stiefzonen van 29 en 31 jaar. Wij houden beiden van sportief bezig zijn en genieten van onze vakanties in Frankrijk. Ook ben ik bezig als vrijwilliger bij het Mantelzorg steunpunt in Hoofddorp. Mochten jullie vragen hebben dan weten jullie mij vast wel te vinden. Ik heb er erg veel zin in, ik vind het een fantastische uitdaging en vertrouw op een goede samenwerking met de medisch specialisten, huisartsen en andere aanvragers van onderzoek in de regio'.

Voor het DCWF betekent de verzelfstandiging van de laboratoria dat zij haar diensten niet meer bij het ziekenhuis betreft (binnen de afspraken die er zijn over het preferred suppliership) maar bij de nieuwe laboratoria. Zij zal erop toezien dat het serviceniveau voor de verwijzers minimaal op het huidige niveau worden gehandhaafd en zo mogelijk verder wordt verbeterd. Via de medisch adviesraad en via de raadplegingen blijven wij de ontwikkelingen nauwgezet volgen. Wij hebben er alle vertrouwen in dat met de aanstellingen van ervaren professionals als Joke Spaargaren de zelfstandige laboratoria goed voorbereid zijn op de toekomst.

Daarnaast wil het DCWF van de gelegenheid gebruik maken Carla Westra te bedanken, die inmiddels afscheid heeft genomen van het Westfriesgasthuis. Mede dankzij haar inspanningen is de dienstverlening van het laboratorium sinds de oprichting van DCWF nog verder verbeterd. Wij hebben haar klantgerichtheid en grote inzet zeer gewaardeerd. Dank, Carla!

Gewijzigde aanvraagformulieren DCWF

Het DCWF heeft in de voorbije maanden een groot aantal wijzigingen in de aanvraagformulieren doorgevoerd. Om u duidelijkheid te verschaffen hebben wij een overzicht met de gewijzigde formulieren en de versiedatums die nog te gebruiken zijn. Wij doen een **DRINGENDE OPROEP in het belang van goede en veilige patiëntenzorg**: gooi alle andere formulieren/versies weg om fouten te voorkomen! U kunt nieuwe formulieren bestellen via het webformulier. Wij weten dat sommige mensen dit zonde vinden van het papier, maar voorkomen moet worden dat er in de aanvragen fouten worden gemaakt.

Cardiologie: het formulier is geheel vernieuwd. Helaas is er toch een fout in geslopen: bij Locatie Heerhugowaard staat een verkeerd faxnummer voor ergometrie, dit moet zijn: **faxnummer Heerhugowaard 072-5753031**.

MML: op het formulier is de toegevoegd van J. Spaargaren (i.p.v. C. Westra), verder is aan de onderzijde het toestemmingsgedeelte gewijzigd. Zie * voor vervolg.

(Her)registratie trombosedienst: de achterzijde is geheel gewijzigd, op de voorzijde ook een aantal zaken, waaronder de indicatie na opname gewijzigd (ja, deel 1 en 2 invullen; nee, deel 2 invullen).

KCL: een wijziging betreft het adres van de priklocatie in de poli Enkhuizen en bij de prikpunten is heeft per 1-2-13 het prikpunt 'Het Postkantoor' het prikpunt 'Happy Days' vervangen.

Radiologie: de wijziging betreft het adres van onderzoekslocatie Enkhuizen, voor welke locatie ook een routebeschrijving is toegevoegd.

DCWF formulier	nog te gebruiken versies
KCL	jan13 en april13
MML	apr-13
pathologie cervix	nov-12
pathologie histo	nov-12
gynaecologische echo	nov-12
cardiologie	apr-13
longgeneeskunde	nov-12
radiologie	nov12 en mei13
nucleaire geneeskunde	nov-12
(her)registr. trombosedienst	apr-13

Röntgenfaciliteit voor de CHP

Veel huisartsen willen ook in de avond- nacht- en weekenddienst kunnen beschikken over röntgendiagnostiek. Zij vinden het niet te begrijpen dat een diagnostisch hulpmiddel dat tijdens kantooruren wel tot hun beschikking staat er niet meer is op de huisartsenpost. Terwijl de huisarts op de Centrale Huisartsen Post juist veel meer trauma's ziet. DCWF is al enige tijd bezig om dit diagnostisch hulpmiddel ter beschikking te krijgen. Tot nog toe zijn vooral juridische bezwaren er de oorzaak van dat de mogelijkheid nog niet is ingevoerd. Als er niets verandert, zal dit veel verwijzingen naar SEH blijven veroorzaken, met voor de patiënt lange wachttijden en een hoge eigen bijdrage. Het DCWF heeft inmiddels de Raad van Bestuur van het ziekenhuis een brief gestuurd om deze faciliteit open te stellen voor de huisartsen werkend op de CHP. Wij houden u op de hoogte.

Verslag nascholing Anticonceptie, 27 mei 2013

Op maandagavond 27 mei was er een nascholing over anticonceptie in het nieuwe gezondheidscentrum aan de Molenweg in Enkhuizen. De nascholing bood gelijk een goede gelegenheid voor een rondleiding in deze "praktijk van de toekomst".

De avond was vooral toegespitst op het IUD. Vanaf 1 juli a.s. zijn ook verloskundigen bevoegd om IUD's in te brengen. Er waren dan ook veel verloskundigen aanwezig.



Monica Oomen, huisarts in het nieuwe centrum vertelde over haar ervaringen met het inbrengen van IUD's tijdens een speciaal ingerichte sessie in het Westfriesgasthuis in de jaren 2010-2012 ten tijde van de personele krapte in de vakgroep gynaecologie. Monica maakte er een humoristisch praatje van welke veel leerpunten bevatte. Vooral veel doen, was de boodschap.

Erik van de Sande, lid van de Raad van Bestuur van DCWF en voormalig huisarts in Oosterblokker, hield een praatje over de economie van het IUD.



Het bleek financieel wel degelijk uit te maken wie het spiraal inbrengt. Het zorgproduct ('de DBC') in het ziekenhuis is aanmerkelijk duurder dan de M&I verrichting bij de huisarts. Hij hield een pleidooi voor onderlinge verwijzing onder huisartsen, en voor de gynaecoloog om na een bevalling de patiënte voor het inbrengen van een IUD terug te verwijzen

naar de huisarts (en in de toekomst misschien de verloskundige). Uit gewoonte, en niet uit onwil, doen de gynaecologen dit nu zelf. Voor veel huisartsen was het nieuws dat een patiënt niet ingeschreven hoeft te staan om een MenI verrichting te kunnen declareren. Dit betekent dat onderlinge verwijzing tussen huisartsen veel geld bespaart voor patiënten en de zorg in de eerste lijn blijft.

Na een voortreffelijke Chinese maaltijd sprak Durk Berks, gynaecoloog in het Westfriesgasthuis. Via een unieke presentatie, die geheel vraag-gestuurd ging, hield hij de aanwezigen een goede spiegel voor. Een levendige discussie was het gevolg. De avond werd afgesloten met een practicum IUD inbrengen, verzorgd door de firma Bayer. Er was zelfs een speciale bus aanwezig, waar men met een operatierobot IUD's kon inbrengen. Het DCWF en de aanwezigen kijken terug op een zeer geslaagde nascholing.



Een waarschuwing: de huisarts als winstmaker

Een huisarts uit onze regio legde het DCWF een vraag voor. Een vasculair geneeskundige AMC vroeg tot drie keer toe dure bepalingen aan en verzocht de huisarts een formulier van DCWF in te vullen. De reden zou zijn dat het voor de patiënt veel gunstiger is om door DCWF geprikt te worden omdat hij nuchter moest blijven, dan dat deze patiënt daarvoor naar het AMC zou moeten gaan. Op de vraag van deze slimme huisarts waarom zij dan niet zelf een DCWF formulier of AMC formulier meegaf, was het antwoord dat er dan een nota van DCWF naar het AMC kwam.

Hier gaat deze vasculair geneeskundige over de schreef. Zij weet dat al deze dure bepalingen in de DBC van het AMC worden vergoed. Als er dan door DCWF ook gedeclareerd wordt, dan is dit in feite een dubbele declaratie en maakt de vasculair geneeskundige extra winst. Het verzoek aan de huisartsen is dan ook om hieraan niet mee te werken. Wij hebben dit gemeld aan de ziektekostenverzekeraar.

Uit oogpunt van patiëntvriendelijkheid had deze arts ook een formulier van het AMC kunnen gebruiken en de patiënt de keuze kunnen geven de onderzoeken bij het DCWF te laten uitvoeren. Het DCWF brengt deze kosten dan rechtstreeks in rekening bij het AMC. Deze vormen dan onderdeel van het zorgproduct, welke uiteindelijk bij de ziektekostenverzekeraar wordt gedeclareerd.

Geen maagonderzoeken meer door radioloog

Met ingang van heden zal de afdeling radiologie geen maagonderzoeken meer uitvoeren. Het onderzoek is verouderd en een scopie is een beter alternatief. Natuurlijk blijft het wel mogelijk om een slik-onderzoek van de oesophagus aan te vragen.

Onverzekerden

Een toenemend probleem zijn de onverzekerde patiënten. Er wordt een protocol uitgewerkt/aangepast door DCWF in samenwerking met het Westfriesgasthuis om een duidelijk routing voor onverzekerde patiënten te hebben, zodat dit ook met u gedeeld kan worden. Hierbij kan gedacht worden aan de optie om onverzekerden vooraf te laten betalen voor de diagnostiek. Iedereen is wettelijk verplicht om verzekerd te zijn. Voor u als huisarts betekent dit bijvoorbeeld dat u onverzekerde patiënten met een aanvraagformulier voor bloedprikken alleen naar het ziekenhuis kan sturen en niet naar een prikpunt. Meer hierover leest u in een volgende nieuwsbrief.

Nascholingsagenda DCWF 2013

20 juni: Symposium DCWF, Oostereiland
3 oktober: Echodiagnostiek "Kijken met geluid" (herhaling)

(onder voorbehoud, voor de meest recente versie zie www.dcdf.nl/verwijzer/bijbscholing/)

Twitter

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

Verwijsapp DCWF: <http://app.dcdf.nl/>

Alle regionale verwijsafspraken zijn nu direct en overal beschikbaar.

Promedico VDF en Dymo-printers

Voor de gebruikers van het HIS van Promedico VDF is bekend dat er een probleem is met het gebruik van de DYMO-labelprinters geleverd door het DCWF. Ook na de update VDF10 is gebleken dat de DYMO-printers niet worden herkend door het systeem, de DYMO is Windows gestuurd. Dit ondanks diverse pogingen (bedankt Elske, Margriet en Harry!), herhaaldelijk contact met Promedico helpdesk en de Promedico productmanager om een en ander goed te laten werken. Binnen Promedico is hier aandacht voor maar dit heeft bij hun programmeurs zeker geen prioriteit (duurt nog zeker een jaar). Het bestuur van DCWF heeft besloten geen andere printers (en etiketten) aan te schaffen gezien de hoge kosten (een Starprinter is al snel drie keer zo duur) maar ook gezien de ontwikkelingen op het gebied van een nieuw informatiesysteem voor o.a. huisartsen. Spijtig dus voor de Promedico VDF-gebruikers. Onze oproep aan alle VDF10 gebruikers: blijft u aandacht vragen bij Promedico voor dit probleem, wie weet helpt het.

****Aangepast formulier "DCWF aanvraag medische microbiologie"***

Met ingang van de nieuwste versie (april 2013) van het DCWF formulier "aanvraag medische microbiologie" zijn een aantal wijzigingen aangebracht.

In verband met haar pensionering zult u de naam van Carla Westra niet meer bij de artsen-microbioloog aantreffen. Toegevoegd is Joke Spaargaren, arts-microbioloog (aanwezig op woensdag en vrijdag). Zij neemt de managementtaken van Carla Westra over.

Per 1 februari 2013 is tevens als chef de clinique dhr. Ali Al-Zubaidy, arts-microbioloog gestart met zijn werkzaamheden.

De belangrijkste wijziging is de toevoeging (onder aan het formulier) van het vak "intern onderzoek" waar uw patiënten kunnen aangeven of zij bezwaar maken tegen het gebruik van het afgenomen / ingeleverde materiaal voor intern onderzoek, anders dan het aangevraagde onderzoek. U moet hierbij denken aan het gebruik van het materiaal voor bijvoorbeeld de validatie van een nieuwe test of nieuw platform bij het MML. In die gevallen worden de monsters vooraf geanonimiseerd, zodat een resultaat niet teruggeleid kan worden naar een bepaalde patiënt.

Van de patiënten die bezwaar hebben tegen het gebruik van het materiaal wordt geregistreerd in het LIS (Laboratorium Informatie Systeem) dat het monster niet gebruikt mag worden voor ander onderzoek dan het aangevraagde.

In de meeste gevallen zullen de aanvragen van de huisartsen in uw praktijken worden ingeleverd en maken de doktersassistenten een pakketje voor de priksters die de materialen bij uw praktijk ophalen klaar. In veel gevallen zullen uw patiënten de aanvraagformulieren niet zelf in handen krijgen en is het voor hen dus lastig om eventueel bezwaar te maken voor intern gebruik van de materialen. Hierbij doen wij een beroep op u als aanvrager om deze vraag aan uw patiënten voor te leggen en indien van toepassing op het formulier het bezwaar aan te geven.