

Radiologie: CT scan en eGFR

Per 1 oktober 2014 wijzigt de procedure voor het aanvragen van een CT-onderzoek **met** contrast:

- aanvraagformulier helemaal invullen
- aanvraagformulier faxen naar afdeling radiologie 0229-257080
- telefonisch afspraak maken (niet door patiënt, maar de HA- praktijk)
- eGFR laten bepalen (mag niet ouder zijn dan 3 maanden)
- indien de patiënt moet worden voorbereid (pre- en posthydratie), zal de HA-praktijk worden gebeld door een laborant. De patiënt dient dan te worden ingestuurd naar een *specialist* (afhankelijk van de aard van de aanvraag van het CT onderzoek).

Bij nieuwe bestellingen wordt de nieuwste versie (juli 2014) van het aanvraagformulier radiologie al geleverd inclusief een begeleidend schrijven echter hierop staat 'De patiënt dient dan te worden ingestuurd naar een *nefroloog*' ->dit wordt dus '.. naar een *medisch specialist*'. Vriendelijk verzoek om bij aanvraag CT onderzoek met contrast deze óf latere versie te gebruiken. De vorige versie (maart 2014) kan opgebruikt worden voor andere aanvragen. Op de nieuwe versie zal dit uiteraard aangepast worden.

Op de website van DCWF kunt u een en ander ook raadplegen:
<http://dcwf.nl/diensten/radiologie/>. Maar ook op de verwijsapp:
<http://app.dcwf.nl/#/dcwf/ct-scan/>

MRI-onderzoek VGZ-verzekerden

Nogmaals het email bericht d.d. 14-08-2014 van Erik van de Sande wat naar alle huisartsen regio WF gegaan is:

Met onmiddellijke ingang is het voor u weer mogelijk om een MRI aan te vragen bij DCWF voor verzekerden van VGZ (Univé, VGZ, Trias en IZA, IZZ).

Aanvankelijk wilde VGZ geen MRI-zorg inkopen. Wij hebben daar herhaaldelijk fel tegen geprotesteerd. Nu dus met succes.

Het aanvragen van een MRI op een goede indicatie kan verwijzingen naar de 2^e lijn voorkomen.

Er zijn enkele indicaties aangegeven door VGZ, die zijn hieronder vermeld. Overigens kunnen MRI's voor alle overige patiënten al het hele jaar aangevraagd worden, bij voorkeur na advies radioloog of andere specialist.

In welke gevallen is een losse MRI verzekerde zorg en wanneer niet?

Losse MRI op aanvraag van een huisarts

Om te bepalen of de MRI op aanvraag van een huisarts gedeclareerd mag worden hebben we gekeken naar het CVZ standpunt "Aanvraag MRI door een huisarts in de Zorgverzekeringswet" van 19 april 2010 (kopje Geneeskundige Zorg) dat bepaalt wat onder verzekerde zorg moet worden verstaan. Dat standpunt luidt als volgt:

*"Nu een MRI als diagnostisch instrument bij voorgeschreven indicaties voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk en in voorgeschreven gevallen kan worden aangemerkt als zorg zoals huisartsen plegen te bieden, is het, **indien is voldaan aan de voorwaarde dat dit is omschreven in de richtlijnen en standaarden**, een te verzekeren prestatie (geneeskundige zorg) zoals opgenomen in de Zorgverzekeringswet."*

Met deze kennis heeft het onderzoek naar de MRI's op aanvraag van een huisarts zich toegespitst op de inhoud van de NHG standaarden. Daarbij zijn we tot de conclusie gekomen dat de MRI voor enkele indicaties, mits voldaan aan een aantal criteria, mogelijk als diagnosticum voor de huisarts is aangewezen. In die gevallen dienen deze MRI's **wel** als verzekerde zorg worden beschouwd:

1. **Indicatie MRI Lumbosacrale wervelkolom 083390**
(gebaseerd op de NHG-standaard M55):
Indien er sprake van een verdenking op maligniteit en/of osteoporotische fractuur /fracturen.
2. **Indicatie MRI schouder(s)/bovenste extremiteiten 084090** (gebaseerd op de NHG-standaard M08): Indien er sprake van een indicatie partiële of volledige ruptuur van de rotator cuff
3. **Indicatie MRI heupen /onderste extremiteit(en) 089090**
(gebaseerd op de NHG-standaard M66):

Indien er voor de MRI's heupen afspraken gemaakt zijn in het kader van een transmurale setting tussen de aanvragende huisartsen en de instelling waar de MRI wordt uitgevoerd. Mochten die afspraken zijn gemaakt dan gelden deze alleen voor de specifieke indicaties die in die afspraken staan vermeld.

Voor alle andere indicaties geldt dat de MRI op aanvraag van een huisarts geen verzekerde zorg is.

Voor alle andere aanvragers uit de eerste lijn geldt dat de aanvraag voor een MRI geen verzekerde zorg is.

De losse MRI is verder alleen declarabel in de volgende gevallen:

1. De aanvrager is een **kaakchirurg**
2. De aanvrager is een **GGZ-instelling**

Onderlinge dienstverlening:

Indien de MRI op verzoek van een ander ziekenhuis of ZBC is gedaan is deze niet los declarabel:

In deze gevallen is er sprake van onderlinge dienstverlening, waarbij de leverancier van de MRI de kosten in rekening brengt bij het ziekenhuis waar:

1. de aanvragende specialist werkzaam is
2. de patiënt in behandeling is
3. de DBC wordt gedeclareerd

Tenslotte is onderstaande tekst van belang welke is opgenomen in de nadere regel

“declaratiebepalingen DBC-bedragen en overige bedragen medisch specialistische zorg door of vanwege de zorginstelling” van de NZa (bijv. REGELING CI/NR-100.085 en volgenden):

“Indien er sprake is van diagnostiek op verzoek van de eerste lijn, die direct leidt tot overname van de behandeling door de medisch specialist kan er geen overig of ondersteunend product worden gedeclareerd. In dat geval kan er alleen een DBC door de medisch specialist in rekening worden gebracht. Een overig of ondersteunend product wordt dus niet bij patiënt of verzekeraar in rekening gebracht als het overig of ondersteunend product onderdeel uitmaakt van een DBC.”

CT colon/colonoscopie beslisboom:

Een aantal keer is de CT-colon, voornamelijk de indicatie hiervoor, langsgelopen in de nieuwsbrief. Nu nog éénmaal de beslisboom:

- Hoogrisico patiënt: colonoscopie.
- Laagrisico patiënt en uitsluiten pathologie bij angst, familiale belasting en occult rectaal bloedverlies: >45 jaar CT-colon en <45 jaar colonoscopie.

De belasting voor de patiënt is ongeveer even groot als voorheen bij een colon-inloop. I.v.m. inblazen van lucht is de darm ook soms pijnlijk (eventueel van tevoren paracetamol).

Communicatiestrategie

De relatie met West-Friese huisartsen onder het vergrootglas!

Van februari t/m juni 2014 heeft Sofia Khamma haar afstudeeropdracht bij DCWF uitgevoerd in het kader van de opleiding Communicatiemanagement aan de Hogeschool van Amsterdam. We zijn verheugd u te kunnen melden dat ze met vlag en wimpel geslaagd is!

Korte samenvatting:

Binnen dit onderzoek staat de communicatie en de relatie tussen de huisartsen en het centrum centraal. Dit onderzoek beschrijft de toegevoegde waarde van een communicatiestrategie voor het Diagnostisch Centrum West-Friesland (DCWF).

Het is hierbij belangrijk dat de communicatie tussen de huisartsen en het DCWF wordt onderzocht. Vervolgens is het belangrijk om een communicatiestrategie te formuleren die mogelijke problemen tussen de huisartsen en het DCWF oplost. De centrale vraag van de afstudeeropdracht is: **Hoe kan het DCWF haar communicatiestrategie naar de huisartsen toe verbeteren met als doel dat de huisartsen in de regio West-Friesland gebruik blijven maken van de diensten van het DCWF?**

Voor de gehele samenvatting van de scriptie van Sofia:

<http://dcwf.nl/nieuws/de-relatie-met-west-friese-huisartsen-onder-een-vergrootglas/>

Spiegelinformatie

Met behulp van medewerker Cor Jansen en met grote dank aan Carine den Boer, die met haar praktijk proefpersoon wilde zijn, is het gelukt om spiegelinformatie uit het systeem te krijgen. We kunnen nu de huisartsen informeren over:

1. het eigen aanvraag gedrag in 2013
2. het aanvraaggedrag van het Hagro waartoe de huisarts behoort
3. het aanvraaggedrag van de hele regio West-Friesland en de Wieringermeer

Dit hebben we voor alle bepalingen en onderzoeken voorhanden. We bekijken op dit moment wat voor de huisarts relevant is, maar misschien wil u wel over alle diagnostiek een overzicht. Dit komt dan in oktober naar u toe. Er zijn verder geen consequenties aan verbonden, maar een bespreking van onderlinge verschillen in hagro-verband is goed mogelijk. Wij zijn altijd bereid toelichting en uitleg te geven.

DCWF sponsort de DUO-dagen (2 en 3 oktober)

Op 2 en 3 oktober vinden bij De Heerlijkheid in Ermelo de DUO-dagen plaats. Een evenement dat bij uitstek geschikt is om de (persoonlijke) contacten en interactie tussen de huisartsen en medisch specialisten aan te halen en te verbreden. Dit past binnen het sponsorbeleid van het DCWF vandaar dat DCWF de accreditatiekosten voor haar rekening neemt en tevens een deel van de organisatie. De inschrijving is inmiddels gesloten en alle deelnemers hebben het programma, wat door de DUO-cie is opgesteld, ontvangen. We wensen alle 88 deelnemers informatieve maar vooral ook gezellige dagen toe!

Overzicht rechtstreekse nummers en locaties DCWF

Op de homepage van de DCWF website kunt u het nieuwe overzicht downloaden en printen: <http://dcwf.nl/>

Twitter



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

Verwijsapp DCWF:

<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 voortdurend aangevuld en verbeterd. U kunt de verwijsapp als snelkoppeling op uw smartphone zetten of als bladwijzer op uw bureaublad. Zo hebt u altijd direct toegang.

Aanvullingen en verbeteringen zijn welkom via k.loos@dcwf.nl

Nieuw:

- SAN-memoboek en algemene informatie verwijsapp in hoofdmenu
- Zoekfunctie door de gehele app (was voorheen per pagina)
- Verwijsinformatie Westfriesgasthuis wordt binnenkort weer ge-update (met dank aan alle unithoofden van het WFG)

U kunt zich aan/afmelden voor deze nieuwsbrief door een mail te sturen aan: info@dcwf.nl