

## Werkwijze bij acute afnames thuis

De medewerkers van het laboratorium komen regelmatig in moeilijkheden omdat assistentes van huisartsen een verzoek doen voor acute afnames thuis, d.w.z. afnames die op dezelfde dag nog dienen te gebeuren. Dit zijn kostbare en lastig te organiseren afnames; een analist moet van zijn/haar werk worden gehaald om te gaan rijden. Als het nodig is doen we dat natuurlijk graag, maar we vragen u wel daar spaarzaam mee om te gaan. Voor acute afnames geldt de volgende werkwijze:

- Tot 15.00 uur belt u met de artsenlijn van het DCWF
- De huisarts belt zelf met het KCL en overlegt over de noodzaak van thuisbezoek
- Van 15.00 tot 17.00 gaat de patiënt naar poli-1 als de patiënt redelijkerwijs in staat is om te komen
- Na 17.00 uur gaat de patiënt naar CHP/SEH en wordt daar door ons geprikt, waarna de patiënt weer terugkeert naar de dienstdoende huisarts bij de CHP
- De huisarts houdt zich na aanmelding telefonisch beschikbaar zijn voor de doorgifte van de uitslagen, bij voorkeur via een 06 nummer

## Inventarisatie bijzondere bekwaamheden huisartsen

Gedurende de zomermaanden heeft Erik van de Sande aan de collega huisartsen gevraagd om hun bijzondere bekwaamheden op te geven. Veel huisartsen hebben aan dit verzoek gehoor gegeven. Zo weten we door wie bijzondere taken dicht bij de patiënt gedaan kunnen worden. Verder weten we wie we kunnen benaderen voor speciale vragen e.d. Omdat deze vragen in de vakantie werden gesteld, heeft niet iedereen gereageerd. Willen degenen die nog niet hebben gereageerd, dit alsnog doen op e-mailadres [e.vandesande@dcwf.nl](mailto:e.vandesande@dcwf.nl). In de toekomst wil het DCWF behulpzaam zijn om deze bijzondere bekwaamheden in te gaan zetten dicht bij de patiënt.

## Organisatiestructuur DCWF

Bij recente bezoeken aan de hagro's bleek de organisatiestructuur van het Diagnostisch Centrum West-Friesland nog niet bij iedereen duidelijk. Het DCWF is een zelfstandige stichting en beschikt over een eigen ZBC vergunning. Het bestuur van de stichting wordt gevormd door Stefan Koomen en Erik van de Sande, resp. econoom in het Westfriesgasthuis en huisarts, tevens directeur WFHO. Boven het bestuur staat de Raad van

Toezicht, bestaande uit Pieter Alsema, notaris te Hoorn, voorzitter en de leden Henk Bouman, bedrijfsadviseur te Westwoud en Erik Smit, chirurg te Schellinkhout.

Het bestuur bespreekt alle beleidszaken met de Medische Adviesraad. Deze raad geeft gevraagd en ongevraagd advies over diagnostische verrichtingen, nascholing, en allerhande zaken die langs komen. De medische adviesraad bestaat uit drie huisartsen: Henk Korfker, Theo Versteeg en Erik Wybenga. Verder zitten drie medisch specialisten in de medische adviesraad die allen verbonden zijn aan het Westfriesgasthuis: Teddo Doesburg (radioloog), Jan van Rijn (klinisch chemicus) en Johannes Schmidt (maag- lever- darmarts).

De Medische Adviesraad vergadert eens per zes weken en voor het eerst weer op 2 december a.s. Hebt u vragen of ideeën, dan kunt u dit meegeven aan één van de leden. Bij de vergadering zijn dit keer ook twee medisch adviseurs van UVIT uitgenodigd. Dat maakt het voor UVIT mogelijk om te zien hoe binnen het DCWF wordt gewerkt. Tevens is het voor de medisch adviseurs zelf mogelijk om zaken in te brengen. Het DCWF streeft er namelijk naar, om altijd verzekerde zorg te leveren.

## Update formulieren

Nog steeds wordt gewerkt aan het actueel maken van de aanvraagformulieren. Tevens worden de formulieren zoveel mogelijk aan de "huisstijl" van het DCWF aangepast. Kijk voor de meest actuele versie op [www.dcwf.nl](http://www.dcwf.nl)

Wat betreft de KCL-formulieren, krijgt iedere huisarts op aanvraag formulieren met de eigen naam en streepjescode er al op. Dit voorkomt fouten. De scanner leest nu het formulier altijd goed in, en de uitslag komt bij de goede huisarts in het systeem. Ook op de nieuwe KCL formulieren worden de namen en streepjescodes gedrukt. Formulieren kunnen jullie aanvragen via de bekende wegen, zoals telefoon, website e.d. De koeriersdienst brengt ze graag bij jullie langs, eigenlijk altijd binnen één werkdag.

## Website DCWF

Op de website [www.dcwf.nl](http://www.dcwf.nl) kunt u niet alleen allerlei formulieren inzien en downloaden. Er staan ook allerlei wetenswaardigheden op, zowel voor de patiënten als voor de hulpverleners. Er is een nieuwsrubriek en ook deze nieuwsbrief is digitaal aanwezig.

## **Zelfmeten trombosedienst: meld u patiënten gerust aan**

De gestage groei van de DCWF-trombosedienst gaat door. De stijgende lijn heeft zelfs niet enige neiging om af te nemen. De doseermedewerkers kunnen de drukte goed aan. De samenwerking met de trombosedienst Tiel gaat uitstekend dank zij de goede ICT-voorzieningen. Steeds meer belangstelling bestaat er ook voor zelfmeting. Voor de patiënten is het een groot voordeel dat er apparatuur is, waarmee zij betrouwbaar zelf de INR kunnen meten. Via internet krijgen zij dan een doseeradvies. Voor een enkeling is behalve zelfmeting ook (gecontroleerde) zelfdosering mogelijk. Huisartsen die merken dat patiënten graag zelf willen meten, kunnen hen daarvoor aanmelden.

## **Interview prikzuster Inge Bos: "lekker je eigen toko"**

Inge Bos werkt sinds de start bij het klinisch chemisch laboratorium van het Westfriesgasthuis. Zij houdt zich vooral bezig met het bloedprikken. Wat vindt Inge goed bij het Diagnostisch Centrum West-Friesland? Als eerst noemt Inge de prima onderlinge sfeer, zowel onder de prikzusters, als met de analisten van het laboratorium zelf. Het werk wordt goed ondersteund door de computer. Ook met de leiding van het laboratorium bestaat een goede verstandhouding. Je kunt met problemen altijd terecht. Wel wordt je gestimuleerd om zelf eerst een oplossing voor de problemen te vinden. Inge vindt dit wel positief: je mag meedenken!

Bij de prikdienst werken wel veel parttimers. Inge zelf werkt dagelijks en heeft zo haar vaste prikpunten, ze noemt het een "eigen toko". Je gaat lekker naar buiten je vaste patiënten controleren. Je komt ook altijd bij dezelfde huisartsen en hun assistenten met de koeriersdienst en je leert hen goed kennen. Er zijn dus korte lijnen met de afnemers van de laboratoriumbepalingen, er is goed informeel contact. Voor deze huisartsen heeft het DCWF een eigen gezicht. Ook met de patiënt wordt een band opgebouwd, vooral met de trombosepatiënten. Deze geven daarom makkelijker medische informatie. Dat is ook in het belang van de patiënt. Verder prikt Inge ook de patiënten op Leekerweide. Dit vindt ze ook erg leuk en uitdagend. Omdat zij hier vast komt, heeft zij ook vertrouwen bij de bewoners van Leekerweide.

Aan Inge Bos is ook gevraagd wat er beter kan in de organisatie. Hierop vertelt Inge dat er op dit moment wat onrust is omdat de prikpunten opnieuw worden ingedeeld. Het is zoeken hoe dit het handigste gaat, maar

de routes moeten beter worden afgestemd. Een probleem is ook dat de analisten van het laboratorium wel kunnen invallen als prikzusters, maar niet alle prikzusters zijn analisten en zij kunnen dus niet invallen op het laboratorium.

Ideaal vindt Inge de eigen parkeerplaatsen voor de 20 auto's van het DCWF. Dit is echt een verbetering met eindeloos rondjes rijden in de parkeergarage. Nadeel is dat soms mensen op deze gereserveerde plaatsen gaan staan.

Inge merkt dat sommige patiënten van de trombosedienst echt toe zijn aan zelfmeting. Ze willen vaak wat langer op vakantie. Inge biedt deze patiënten ook actief aan om zelf te gaan meten. Patiënten zijn zeer tevreden over de zelfmeting. Anderen geven juist aan dat ze liever door de prikzuster geprikt willen worden.

Prettig zijn ook de goede werktijden. Het werk kan ook altijd op tijd worden overgedragen. Als je tot één uur 's middags werkt, ben je ook echt op die tijd klaar. Dat is prettig voor de gezinssituatie.

Het feestje voor de medewerkers wordt goed ontvangen. Omdat er zoveel medewerkers zijn, is het een leuke mogelijkheid om iedereen eens persoonlijk te spreken.

Een compliment wil Inge ook geven voor de organisatie en leiding van het laboratorium. Speciaal noemt Inge Jan van Rijn. Niet alleen geeft hij leiding aan een goed draaiend laboratorium, maar met de start van de prikdiensten en de trombosedienst heeft hij alles in korte tijd uitstekend georganiseerd. Verder vindt Inge tot slot dat alles bij het laboratorium goed beschreven is in protocollen. Deze worden ook snel aangepast, bij elke mogelijkheid tot verbetering.

## **Nascholing**

Binnenkort start een cursus met als inhoud het leren beoordelen van e.c.g.'s. De docenten voor deze cursus zijn Charles Janus, cardioloog, Dick Basart, cardioloog en Giel Nijpels, hoogleraar huisartsgeneeskunde. De cursus betreft een zestal maandagavonden, van 17.30 uur tot 19.00 uur. De geplande data zijn:

maandag 17 januari  
maandag 21 februari  
maandag 28 maart  
maandag 18 april  
maandag 30 mei  
maandag 27 juni

Inschrijven kan eenvoudig door je belangstelling te laten blijken en een e-mail te sturen naar [e.vandesande@dcwf.nl](mailto:e.vandesande@dcwf.nl)

Aan de cursus zijn kosten verbonden, namelijk € 200,= per persoon. Bij deze kosten is een leerboek e.c.g.-lezen begrepen en hiermee wordt de cursus ook geaccrediteerd.