



MCC Omnes

Miljanstraat 100 » 6135 LH Sittard





Nieuwsbrief

Nummer 25/april 2014
achtste jaargang

Redactieadres

MCC Omnes
Milaanstraat 100
6135 LH Sittard
T: 046-4571130
M: 06-34935883
marcellavanweert@mcc-omnes.nl
www.mcc-omnes.nl

Kopij graag sturen aan het redactieadres, zo mogelijk per e-mail.



Deze nieuwsbrief is tot stand gekomen met medewerking van:

MCC Omnes team
Meditta
Communicatie, Orbis
Medisch en Zorgconcern

Inhoudsopgave

MCC Omnes

Saskia Kiesouw versterkt team MCC Omnes	1
Plekje verwijderen! Wat kost dat?	2
Familiaire Hypercholesterolemie in 2014	2
ZorgDomein in cijfers	2
Altijd wat, polka van poli's	3
Nieuw gevestigd en vertrokken	3
Agenda	4
Marlou Wolters verruult Sittard voor Frankrijk	4
Dokter, wat kost nou zo'n onderzoek?	4
De werkzaamheden van MCC Omnes	5
Meldpunt@mcc-omnes.nl	7
MCC Omnes kijkt terug en vooruit	7
BASIS-terugkomavond	10

Nieuwe werkafspraken

Niercheckpoli	8
Consultfunctie Orbis GGZ	9

Palliatieve zorg

'Leven is ook doodgaan' en Zorgpad palliatieve zorg	11
---	----

Regioregie

Farmacie: spiegelen van voorschrijfgedrag	11
---	----

Ouderenzorg

Regionaal zorgprogramma	12
Provinciale dag voor medewerkers	12
Complexe problematiek	12

Transmurale ontwikkelingen

Nieuwe inrichting GGZ	13
-----------------------	----

Berichten vanuit Meditta

Voortgang CVA zorg dichterbij	13
Terugverwijzing TIA-patiënten	13

Berichten vanuit OMC

Medicijn voor MS-patiënten	14
Faecesonderzoek: nieuwe techniek	14
Na een knieoperatie naar huis	14

Wist u dat...

15

Inmiddels is iedereen weer goed op stoom in het nieuwe jaar en zijn er weer veel nieuwe zaken te melden. De BASIS-avond in februari benadrukte weer hoe goed de sfeer in de Westelijke Mijnstreek is en daar plukt MCC Omnes ook haar vruchten van.

Zorgverleners die elkaar kennen, zullen zeker beter samenwerken in de verschillende expertisegroepen en op de werkvloer. In dit item leest u meer over de ordermodule van ZorgDomein, de nieuwe DNA-techniek voor faecesdiagnostiek en de op te starten niercheckpoli.

Al deze initiatieven komen echt vanuit het veld en worden in korte tijd gerealiseerd. De tijd van plan tot implementatie is in de loop van de jaren korter geworden doordat de contacten al gelegd zijn en de lijntjes kort. Er blijven onderwerpen die taai zijn en moeilijk te implementeren, zoals de substitutie van geneesmiddelen in eerste- en tweedelijn. Desondanks gaan we vol goede moed door en zijn we benieuwd naar de resultaten en eventuele besparingen (shared savings).

Groet, Mariëlle Krekels»

Saskia Kiesouw versterkt team MCC Omnes

Mijn naam is Saskia Kiesouw en sinds 1 december ben ik werkzaam als directiesecretaresse bij MCC Omnes. Naast de directieondersteuning voer ik ook een aantal taken uit voor ZorgDomein.

Na mijn opleiding Facility Management in de richting Seniorenmanagement heb ik gewerkt in de zakelijke dienstverlening als officemanager bij een technisch detacheebureau.

Na een aantal korte projecten bij een woningcorporatie, parkmanagement en op Chemelot heb ik nu mijn uitdaging gevonden in een belangrijke sector die volop in beweging is. Als moeder van 2 jonge kinderen, dochter van (gelukkig nog gezonde) ouders en inwoner van de regio vind ik het van belang dat goede zorg lokaal beschikbaar is op een manier die voor alle partijen (zorgvragers en zorgaanbieders) werkbaar is. Ik hoop dat ik door mijn functie binnen MCC Omnes hierin mijn steentje kan bijdragen.



Saskia Kiesouw: 046-457 11 30, 06-429 846 62
en saskiakiesouw@mcc-omnes.nl»

Plekje verwijderen! Wat kost dat?

Als de huisarts een plekje verwijdert, wordt dat meestal opgestuurd naar de patholoog om er zeker van te zijn dat er niets over het hoofd wordt gezien. De kosten van zo'n onderzoek komen ten laste van het eigen risico van de patiënt. De patholoog voert een histologisch onderzoek uit, hetgeen € 77,- kost. In 93% van de gevallen is dit voldoende. Echter in 7% van deze

onderzoeken vindt de patholoog aanleiding om vervolgonderzoek te doen; een immunohistochemie. Dit onderzoek kost € 260,-. Bij dit aanvullende onderzoek komt het totale bedrag dus uit op € 337,-.

Wilt u meer inzicht hebben in de kosten van onderzoeken? Kijk dan op www.mcc-omnes.nl of op de Werkafsprakenapp >

Familiaire Hypercholesterolemie in 2014

Onlangs heeft u in uw mailbox de nieuwe gang van zaken omtrent Familiaire Hypercholesterolemie (FH) ontvangen. Als regio blijven we ons samen met het Klinisch chemisch hematologisch laboratorium (KCHL) inzetten om zoveel mogelijk patiënten met FH op te sporen.



Wilt u de nieuwe werkwijze nogmaals nalezen? Kijk dan in de MCC Omnes app onder Werkafspraken, Interne/MDL-ziekten. Advies: bewaar de mail die wij u stuurden, omdat in de bijlagen de aanvraagformulieren en toelichting zijn terug te vinden >

ZorgDomein in cijfers

Sinds 24 februari 2014 wordt ook eerstelijnsdiagnostiek (met uitzondering van Laboratorium) via ZorgDomein aangevraagd.



Sinds de start van het aanvragen van diagnostiek via ZorgDomein tot 27 maart 2014 zijn 2447 orders verwerkt. Er wordt nog steeds doorgewerkt aan het verbeteren van het gebruiksgemak.

Het aantal verwijzingen via ZorgDomein van 1 december 2013 tot 27 maart 2014: 14592 >

Altijd wat, polka van poli's

Op 24 maart 2014 werd de polka van poli's gepresenteerd. De WDH en MCC Omnes verzorgden deze nascholingsavond. Er werden vijf poli's gepresenteerd die in het (recente) verleden door MCC Omnes samen met huisartsen en specialisten werden opgericht. De huisartsen werden in 1 avond bijgepraat over de poli's met als doel de patiënt op snelle wijze te diagnosticeren en behandelen om daarna weer te worden terugverwezen naar de eerste lijn.

Jan Heynens bracht het mogelijk belang van de Pulmocheckpoli opnieuw onder de aandacht. Een verwijzing leidt vaak tot een verandering in beleid. Het onderzoek van de gespecialiseerd verpleegkundige, de longfunctie en het oordeel van de kinder(long)arts wordt op 1 dagdeel gepland. Adèle Engelberts lichtte de recent opgerichte Buikpijnpoli toe. Deze poli is er voor kinderen met langer dan 2 maanden bestaande recurrent abdominal pain waarvan het vermoeden bestaat dat er een belangrijke psychosomatische component is. Tevens werd gediscussieerd over het nut van testen op coeliakie, omdat coeliakie in

de kindereleeftijd zich zeer vaak niet klassiek presenteert. Bovendien is het een diagnose die je niet wilt missen alvorens een tweesporen beleid wordt gevolgd.

Narrender van Orshoven lichtte de poli Weg-rakingen toe. Deze poli is niet via MCC Omnes opgezet, maar voorziet wel in een behoefte. Narrender gaf uitleg over orthostatische hypotensie, vasovagale collaps, epilepsie en POTS (postural orthostatic tachycardia syndroom).

Als hekkensluiters de Niercheckpoli en de Vulvapoli. De Niercheckpoli start binnenkort (zie pagina 10 in deze nieuwsbrief). De Vulvapoli loopt naar ieders tevredenheid en voorziet in een behoefte. Patiënten met langdurige klachten krijgen in 1 middag een beoordeling en een behandelplan van de gynaecoloog en dermatoloog >



Nieuw gevestigd en vertrokken

Van harte welkom aan nieuw gevestigde huisartsen en medisch specialisten. Vertrekkende collega's wensen wij veel succes. Hopelijk tot ziens!

Praktijkwijziging:

Mevrouw N.M.W.H. (Natasja) Jacobs-Jaspers is sinds 1 april 2014 geen gevestigde huisarts meer. De patiënten gaan over naar de zittende huisartsen van Huisartsenpraktijk de Kluis >

Gevestigd:

Mevrouw E.H.J. (Eveleen) Buelens, neurochirurg, sinds 1 december 2013 >

De heer A.A. (Ad) van Bodegraven, MDL-arts, sinds 1 december 2013 >

Mevrouw B. (Bianca) Panis, kinderarts, sinds 15 december 2013 >

De heer M.H. (Michael) de Jager, reumatoloog, sinds 1 januari 2014 >

Vertrokken:

Mevrouw A.F.G. van Goethem, neurochirurg, sinds 1 december 2013 >

De heer L.G.J.B. (Leopold) Engels, MDL-arts, sinds 1 december 2013. De heer Engels is nog enige tijd werkzaam als waarnemer >

Dat geldt ook voor de heer H.M.J.M. (Herman) Verhoeven, die sinds 1 september 2012 geen lid meer is van de medische staf, maar nog wel gedurende enige tijd als waarnemer werkzaam is >

Agenda

Dinsdag 7 oktober

Van 18.00 uur tot 21.00 uur

Scholing Dr. Tinus. Carrousel in de huisartspraktijk, hoe brengen we specialistische expertise in de eerstelijns?

Dit is een MCC Omnes-scholing en daarom is deze avond toegankelijk voor alle huisartsen in de Westelijke Mijnstreek en omstreken. U ontvangt een uitnodiging.

Locatie: Zorgboulevard Orbis Medisch Centrum, 2e etage

Dr. H. van der Hoffplein 1, Sittard-Geleen >

Marlou Wolters verruult Sittard voor Frankrijk

Ruim 6,5 jaar ben ik voor MCC Omnes werkzaam geweest, met heel mijn hart en met heel veel plezier. Ik heb echter gekozen om een andere richting aan mijn leven te geven: mijn man en ik hebben een (doortrek)camping overgenomen in de Champagnestreek in Frankrijk.

Ik wil via deze weg iedereen bedanken voor de prettige samenwerking en veel succes wensen voor de toekomst.

Mochten jullie een bezoekje willen brengen aan de camping dan is dit het adres: Camping de L'Île de Cherlieu, Rue de Chalôns, 10700 Arcis sur Aube, France >



Dokter, wat kost nou zo'n onderzoek?

Tijdens de BASIS-reis naar Dublin kwam ter sprake dat bij aanvragers van diagnostiek weinig bekend is over prijzen van aangevraagde onderzoeken. Huisartsen worden steeds vaker geconfronteerd met patiënten die vragen naar de kosten van diagnostiek. We hebben op www.mcc-omnes.nl en op de app Werkafspraken MCC Omnes een overzicht geplaatst van veel voorkomende onderzoeken, zowel Laboratorium als Medische beeldvorming. Zo heeft u inzicht in de kosten van diagnostiek en kunt u vragen beantwoorden. Hopelijk draagt dit bij aan 'zinnig en zuinig' aanvragen >



De werkzaamheden van MCC Omnes

Benieuwd naar de achtergrondinformatie? Lees dan het jaarverslag/jaarplan van MCC Omnes op www.mcc-omnes.nl of vraag een papieren exemplaar aan via info@mcc-omnes.nl

5

9



Meldpunt@mcc-omnes.nl

MCC Omnes is een plek geworden waar huisartsen melding maken van aandachtspunten die de samenwerking met Orbis Medisch Centrum (OMC) aangaan. Zoals opmerkingen over OMC die patiënten in de huisartspraktijk kenbaar maken en verbeter suggesties van huisartsen die door MCC Omnes worden opgepakt. Aspecten als bejegening, onbegrepen verwijzingen en onduidelijke spelregels staan hierin centraal. OMC heeft MCC Omnes gevraagd om als officieel meldpunt te dienen voor het doorgeven en bespreekbaar maken van knelpunten en verbeter tips. Het meldpunt is uitdrukkelijk bedoeld voor huisartsen en hun medewerkers en niet voor patiënten.

Spelregels:

- »Rechtstreeks contact tussen huisarts en specialist over een verbeter tip aan een individu verdient de voorkeur
- »Voelt een huisarts zich niet gehoord of merkt hij of zij geen verbetering door de verbeter suggestie? Dan kan dit via het meldpunt gemeld worden
- »Ook voor verbeter tips over faciliteiten en aspecten van organisatorische aard staat het meldpunt open

Melding maken:

- »U kunt uw melding maken via meldpunt@mcc-omnes.nl
- »Meldingen worden vertrouwelijk behandeld en besproken binnen MCC Omnes door Paul Bergmans, Mariëlle Krekels en Lilo Crasborn
- »Vervolgens wordt actie ondernomen richting OMC bij de geëigende persoon of afdeling
- »De melder wordt binnen 3 weken teruggekoppeld wat er met zijn of haar melding is gebeurd en welke verbeteracties zo nodig in gang zijn gezet

U wordt nog geïnformeerd over de exacte startdatum. De eerste 3 maanden wordt ervaring opgedaan met dit meldpunt waarna we dit initiatief evalueren»

MCC Omnes kijkt terug en vooruit

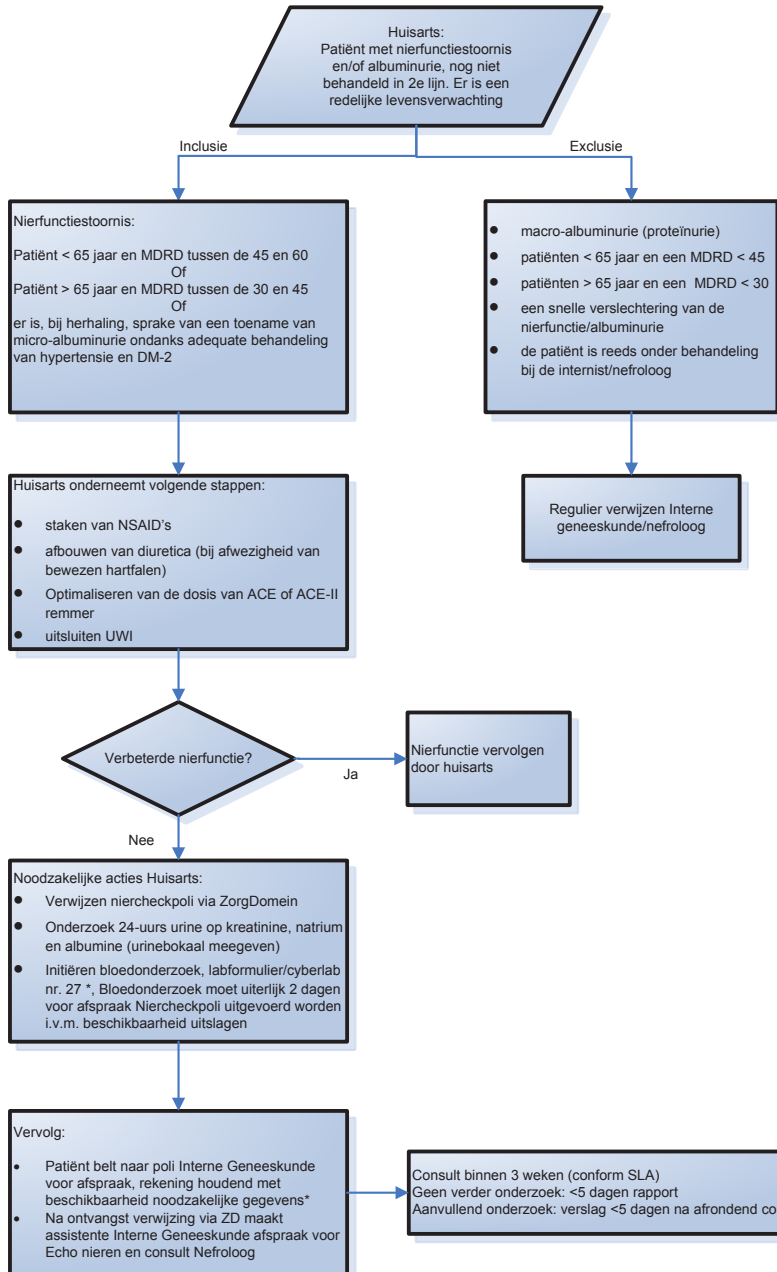


Klap de pagina open en bekijk de werkzaamheden van MCC Omnes

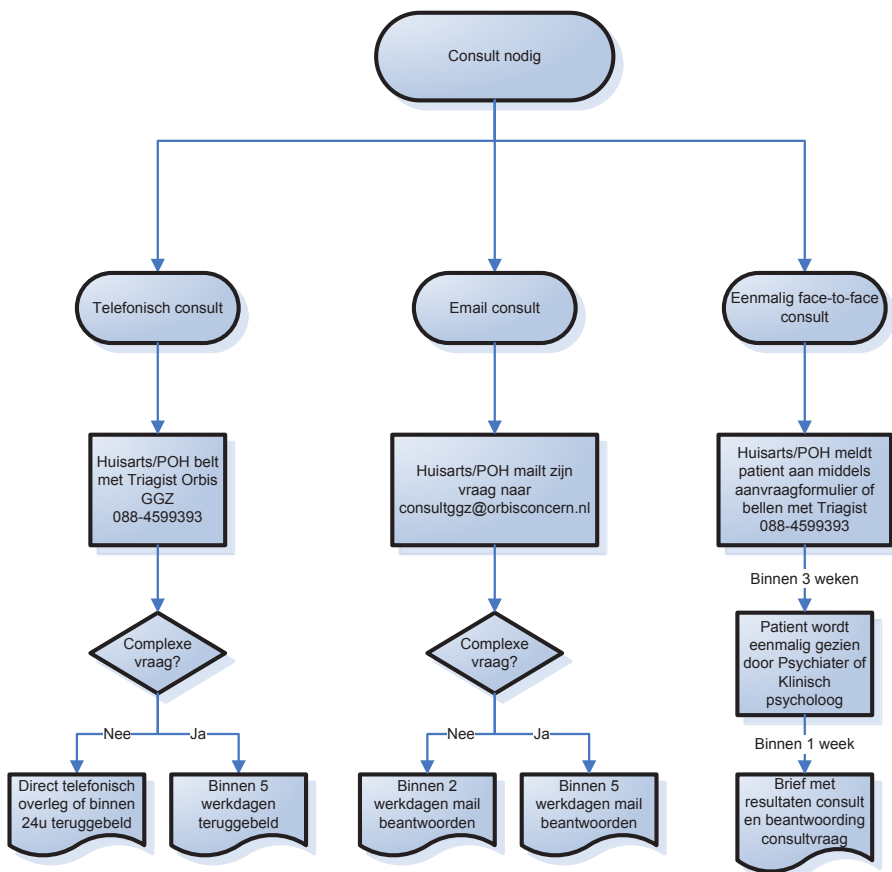
Vanuit MCC Omnes wordt veel aandacht besteed aan onderlinge samenwerking en communicatie in de Westelijke Mijnstreek e.o. Daarnaast draagt MCC Omnes zorg voor optimale eerstelijnsdiagnostiek in de regio. In het overzicht op de open te klappen pagina ziet u waar 'de olie' van MCC Omnes haar werk doet.

Wilt u meer lezen over de verrichte werkzaamheden van MCC Omnes in 2013 en de plannen in 2014, dan bevelen wij u ons jaarverslag/jaarplan van harte aan. U kunt een papieren exemplaar opvragen via info@mcc-omnes.nl. U kunt het ook bekijken op www.mcc-omnes.nl »

Niercheck Poli



Consultfunctie Orbis GGZ voor de 1ste lijn





18 februari 2014 beleefde het BASIS-bestuur een historisch moment. Het werd de best bezochte BASIS-avond ooit: we verwelkomden 80 collega's. 12 nieuwe collega's hebben zich kort voorgesteld. Dit is natuurlijk een belangrijk doel van de avond.

Onder het genot van diverse gangen werden korte presentaties gegeven. Marc van Daele gaf een terugkoppeling over de transmurale calamiteiten commissie. Alhoewel we dachten de eerste en enige regio zijn met een transmurale commissie bleek het in Friesland eerder te zijn ontwikkeld.

Niettemin zijn we er trots op dat we na de reis naar Malta deze commissie hebben opgericht.

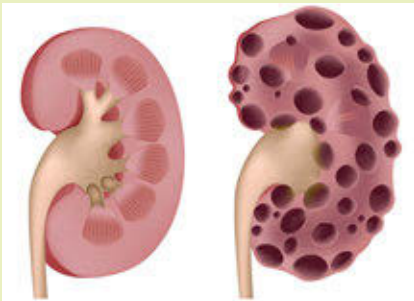
Mariëlle Krekels presenteerde het Anders Beter Farmacieproject (zie bladzijde 11). Als uitsmijter van de avond bracht Paul Bergmans zeer flitsend de livegang van ZorgDomein. ZorgDomein kan worden gezien als de afsluiting van het werk voor de 'Pratjsbrieven'. Jammer genoeg voorziet ZorgDomein niet in retourbrieven vanuit het ziekenhuis en moeten we daar nog op een andere manier pratjsbrieven voorkomen.

We kijken terug op een enorm gezellige avond en we kijken uit naar de volgende BASIS-reis in 2015»

Nieuwe werkafspraken

Niercheckpoli

Per 1 april 2014 is er een nieuw transmuraal project: de niercheckpoli. Dit one-stop-shoptraject is opgezet nadat enkele huisartsen, onafhankelijk van elkaar, bij MCC Omnes vroegen naar een kort verwijstraject voor patiënten met nierfunctiestoornissen. U heeft de uitgebreide toelichting, het stroomschema en de inclusie- en exclusiecriteria van ons ontvangen.



In het kort: de landelijke richtlijnen worden gevolgd, van de huisarts worden een aantal tussenstappen verwacht alvorens te verwijzen. De huisarts verzorgt een uitgebreide labaanvraag (in Cyberlab te vinden onder een apart kopje, door 1 vinkje aan te vragen), Interne geneeskunde maakt een afspraak voor een echo van de nieren gevolgd door een eenmalig consult. De nefroloog ziet de patiënt en beschikt over echo- en labuitslag. Op basis hiervan wordt de patiënt met een advies terugverwezen naar de huisarts. Bij ernstige gevallen stelt de nefroloog in het verslag voor om de behandeling over te nemen. Meer informatie:

- »Stroomdiagram op bladzijde 8
- »Werkafspraken app van MCC Omnes (download deze via de App Store en Google Play
- »www.mcc-omnes.nl - Werkafspraken app

Palliatieve zorg

'Leven is ook doodgaan'

Het Netwerk Palliatieve Zorg Westelijke Mijnstreek heeft subsidie aangevraagd en ontvangen van ZonMw om STEM (Sterven op je Eigen Manier) te implementeren in de Westelijke Mijnstreek. In deze regio nemen de medewerkers van de 2 hospices van Orbis (Mariaveld en Daniken), zorgcentrum Oud Geleen van Vivantes Zorggroep en OMC deel aan de zogeheten 'Inspiratiecyclus'. In 6 bijeenkomsten en 3 interviews wordt kennis gemaakt met de 5 sterfstijlen en leren de deelnemers deze te herkennen.



Tevens worden medewerkers uit genoemde organisaties, alsmede medewerkers van Orbis Glana, ketenzorg dementie en een specialist ouderengeneeskunde, opgeleid als trainers om daarna de kennis te verspreiden in de diverse organisaties. Er wordt ook een lezing voor huisartsen gegeven. Meer informatie: www.stichtingstem.info>

Zorgpad palliatieve zorg

Met het stoppen van 1 van de 2 regionale consultants van het Transmuraal Palliatief Adviesteam (TPA) is besloten de komende maanden een pas op de plaats te maken en meer samenwerking met het regionale team uit Maastricht op te zoeken. De adempauze wordt goed besteed. Met diverse sleutelfiguren die binnen onze regio betrokken zijn bij palliatieve zorg wordt bekeken hoe een transmuraal palliatief zorgpad kan worden opgezet. Afstemming tussen zorgprofessionals en pro-actief handelen zijn de kernwoorden.



Huisarts Wilbert Dominicus is gevraagd om vanuit huisartsperspectief mee te denken over dit transmurale zorgpad>

Regioregie

Farmacie: spiegelen van voorschrijfgedrag

In de Westelijke Mijnstreek worden relatief veel en dure geneesmiddelen voorgeschreven. Tijd voor actie dus! Anders dan eerdere initiatieven op dit vlak wordt het Farmacie Anders Beter-project nu gedragen door meerdere partijen: huisartsen, apothekers, medisch specialisten, zorgverzekeraar en patiëntenorganisatie Huis voor de Zorg.

Patiënten in eerste- en tweedelijns die mogelijk zonder dwingende reden op relatief dure geneesmiddelen zijn ingesteld worden geïnformeerd dat zij mogelijk overgezet worden op kwalitatief even

goede en minder dure medicatie. Het wordt duidelijk dat het een initiatief is van al deze partijen. De zogenaamde 'shared savings' worden na aftrek van de kosten geïnvesteerd in de patiëntenzorg.

U wordt dit jaar benaderd met spiegeldata van uw praktijk. Het genereren van deze data gebeurt periodiek. Het is vanzelfsprekend dat de patiënten die worden overgezet wel de gestelde therapiedoelen halen. Anders zou deze actie alleen maar leiden tot kwaliteitsverlies en dat is uiteraard niet het doel van dit project>



Ouderenzorg

Regionaal zorgprogramma

Maandag 17 maart heeft de Stuurgroep Hulp bij Dementie Westelijke Mijnstreek het Regionale zorgprogramma goedgekeurd en vastgesteld. Begin december werd het concept in Amersfoort aangeboden aan Prof. D. Delnoij van het Kwaliteitsinstituut. Daarmee was de Westelijke Mijnstreek 1 van de eerste 4 regio's in Nederland (van de 90) die een zorgprogramma opleverde >



Provinciale dag voor medewerkers

Op 20 maart vond in Meerssen de eerste provinciale dag plaats voor alle medewerkers van de vijf ketens dementie in Limburg. Het doel was met elkaar kennis te maken (meer dan 90 deelnemers) en producten uit te wisselen.

In workshops werd ingegaan op palliatieve zorg, vrijheidsbeperkende maatregelen thuis, rapporteren en veranderen. In het algemene deel

werden gezamenlijke doelen voor de toekomst gesteld en de relatie met de huidige actuele veranderingen op het gebied van de ouderenzorg gelegd.

De vijf ketens in Limburg werken al sinds 2011 samen op het gebied van scholing (samen met de verzekeraars CZ en VGZ, Zuyd Hogeschool en Robuust), ICT-ondersteuning en in projecten >

Complexe problematiek

In de samenwerking tussen zorg en welzijn is met de gemeenten Schinnen en Sittard-Geleen en CZ gekozen voor de uitvoering van 2 pilots in de Westelijke Mijnstreek, om begeleiding bij ouderen met complexe problematiek te verbeteren. Elementen uit het toekomstige beleid op het gebied van wijk en buurtgerichte zorg en verpleging worden in de wijk geïmplementeerd en getoetst. De proefperiodes lopen van mei tot en met augustus 2014. De resultaten worden eind dit jaar gepresenteerd vanuit de projectgroep >



Meer informatie: henkderks@mcc-omnes.nl en 06-274 514 61

Transmurale ontwikkelingen

Nieuwe inrichting GGZ

Begin 2014 is het nodige veranderd in de geestelijke gezondheidszorg (GGZ). Anticiperend op deze veranderingen heeft de expertisegroep Psychiatrie (Orbis GGZ, Meditta en MCC Omnes) diverse trajecten ontwikkeld die hierop aansluiten. U bent hierover geïnformeerd tijdens de MCC Omnes/WDH-nascholing van 3 juni 2013. Tevens heeft u ontvangen (zie ook Werkafsprakenapp):

- » Consultfunctie Orbis GGZ (zie bladzijde 9)
- » Consulteren FACT-team/psychiater na terugverwijzing

In de praktijk blijkt dat de werkafspraken niet bij iedereen bekend zijn. Daarnaast merken we ook dat bepaalde afspraken nog verdere uitwerking behoeven, zoals de terugverwezen chronische stabiele patiënten. De expertisegroep Psychiatrie pakt dit op.

In het tweede kwartaal van dit jaar organiseert de expertisegroep een nascholingsavond waarin de recente ontwikkelingen, de werkafspraken en het aanbod van de diverse partners in de regio aan de orde komen»

Berichten vanuit Meditta

Voortgang CVA zorg dichterbij

Per 1 januari 2014 is 'CVA zorg dichterbij' in de Westelijke Mijnstreek formeel gestart. In het 4e kwartaal van 2013 zijn 27 patiënten aangemeld vanuit de tweedelijns naar praktijken in de Westelijke Mijnstreek. In deze voorbereidingsfase heeft een tussentijdse evaluatie plaatsgevonden. Van de 46 praktijkondersteuners (POH) hebben 23 de enquête (50%) geretourneerd.

De eerste resultaten van deze tussentijdse evaluatie zijn positief. Deze nieuwe chronische nazorg aan CVA-patiënten wordt door de patiënt, zijn naasten en de POH als overwegend positief ervaren. Verder blijkt dat het stappenplan helder is omschreven, de voorbereiding op het huisbezoek conform afspraak verloopt, de wijze van aanmel-

ding van patiënten vanuit de tweedelijns via de mail duidelijk is en de directe begeleiding door Marion Bonn e vanuit Meditta als prettig wordt ervaren. Knelpunten zijn: de administratie wordt als vervelend ervaren en er zijn onduidelijkheden over declaraties van verrichtingen. Hieraan wordt aandacht besteed en dit wordt waar mogelijk opgelost.

Terugkijkend naar de voorbereidingsfase, de resultaten van de enquête en de eigen ervaringen, blijkt dat CVA zorg dichterbij een goede start heeft gemaakt. Gedurende 2014 volgen evaluaties voor verdere finetuning van deze werkwijze in de chronische nazorg»

Terugverwijzing TIA-patiënten

TIA-patiënten en patiënten met amaurosis fugax vallen buiten het project CVA zorg dichterbij. Terugverwijzing van deze patiënten gebeurt op de reguliere wijze per brief aan de huisarts, waarna ze geïnccludeerd worden in de DBC CVRM secundaire preventie van het cvrm-zorgprogramma. Belangrijk is dat binnen de praktijk de POH op de hoogte is van de terugverwijzing en het oproepen van deze patiënten»



Medicijn voor MS-patiënten

Het Academisch MS-Centrum Limburg in OMC is 1 van de 25 centra in 10 landen waar het nieuwe medicijn Anti-Lingo voor MS-patiënten wordt onderzocht. Mogelijk kan de achteruitgang van Multiple Sclerose door dit middel worden gestopt of misschien treedt verbetering op. Door het gebruik van Anti-Lingo, komt de aanmaak van myeline mogelijk weer op gang»



Jo van Crieelingen uit Hoensbroek mag als eerste patiënt bij OMC dit medicijn uitproberen.

Faecesonderzoek: nieuwe techniek

De afdeling Medische microbiologie is sinds 1 april 2014 overgestapt van conventionele detectie (kweken) van gastro-enteritis verwekkers naar moleculaire (lees: PCR) detectie. De voordelen hiervan zijn: snellere doorlooptijd en verbeterde sensitiviteit. De PCR wordt elke werkdag uitgevoerd.

In de analyse op 500 monsters bleek dat met de PCR-techniek ongeveer 25 tot 30% extra positieven worden gevonden dan in een traditionele kweek. Waar patiënten eerder hoorden dat niets gekweekt kon worden, was dat dus mogelijk in een kwart van de gevallen onterecht.

De Yersinia kweek zal als standaardtest verdwijnen. Dit pathogeen wordt ongeveer 1x per jaar gekweekt. Dat loont bijna niet en wordt alleen op strikte indicatie gekweekt.

Met de PCR-methode wordt EHEC (E Coli) toxine getest. Dit is de verwekker van de enterohemorragische colitis met als gevolg het

hemolytisch uremisch syndroom. Destijds zijn in Duitsland veel patiënten ernstig ziek geworden. De afdeling Microbiologie wil in de toekomst goed voorbereid zijn op eventuele uitbraken. Het blijkt dat deze bacterie met PCR veel vaker werd aangetoond. Ongeveer 6 gevallen op deze 500 prospectieve monsters waren positief.

Doordat de rapportage van uitslagen zowel via Edifact als Cyberlab verloopt, kunnen aanvragen via Edifact pas doorgestuurd worden indien deze volledig zijn afgerond: als het isolaat gekweekt is. Dit betekent dat het gebruik van Cyberlab cruciaal is om optimaal gebruik te maken van de snelheid van de PCR-uitslag.

Voor de huisarts is het belangrijk een keuze te maken tussen parasitaire PCR-onderzoek of bacterieel PCR-onderzoek. Doorslaggevend zijn de ernst en duur van ziek zijn, de ernst van diarree en koorts»

Na een knieoperatie naar huis

Onlangs heeft dr. Nanne Kort, orthopedisch chirurg in OMC, als eerste in Europa, patiënten geopereerd die een halve knieprothese kregen en 's avonds weer naar huis konden. Door gebruik te maken van patiëntspecifiek instrumentarium, dat gemaakt wordt op basis van een MRI van de knie van de patiënt kan het implantaat nauwkeurig en in kortere tijd geplaatst worden»



Patiënt Guillaume Janssen en orthopedisch chirurg Nanne Kort

Wist u dat...

»MCC Omnes Geneeskundestudenten die in de eindfase van hun opleiding tot basisarts inzet voor het uitvoeren van evaluaties van innovaties en verbetertrajecten? In een special edition van onze nieuwsbrief lichten wij u binnenkort in over deze onderzoeken.

»Huisartsen regelmatig per ongeluk de Klinisch fysicus bellen in plaats van de Klinische neurofysiologie (KNF)? KNF is bereikbaar via T 088-459 77 12.

»De dermatologen van OMC sinds kort een voorlichtingswebsite hebben voor hun psoriasispatiënten? Zo kan de patiënt voorbereid naar het spreekuur komen. Misschien aardig om uw patiënten hier eens op te wijzen. U vindt dit initiatief onder de naam 'virtueel spreekuur' via www.orbisconcern.nl/psoriasis, de link staat onderaan de pagina.

»De cardiologen van Orbis Medisch Centrum zich bij het voorschrijven van de nieuwe orale anticoagulantia (NOAC's) aan de landelijk geldende richtlijnen en protocollen houden? Als u meer wilt weten kunt u de 'Leidraad begeleide introductie nieuwe orale antistollingsmiddelen' openen op www.knmp.nl, zoekterm 'leidraad NOAC'.

»U bij een volgende wachtwoordwijziging in Cyberlab u aan de nieuwe veiligheidsregels van het wachtwoord dient te voldoen? Het aantal karakters gaat van 8 naar 9. De overige voorwaarden voor een goed wachtwoord zijn na te lezen via de Werkafspraken app van MCC Omnes onder Werkafspraken – Algemeen – Cyberlab checklist.

»Het nieuwe telefoonnummer van de Cyberlab helpdesk 088-459 49 86 is? De helpdesk is op werkdagen bereikbaar van 8.00 tot 16.30 uur. Tevens kunt u mailen naar cyberlab@orbisconcern.nl.

April 2014
April 2014

PCR
PCR

Sterven op je eigen manier
Sterven op je eigen manier

Niercheckpoli
Niercheckpoli

Plastische chirurgie
Plastische chirurgie

Jaarverslag en jaarplan
Jaarverslag en jaarplan

Polka van poli's
Polka van poli's

Orbis GGZ
Orbis GGZ

Cyberlab
Cyberlab

meldpunt@mcc-omnes.nl
meldpunt@mcc-omnes.nl

Nieuwsbrieven

MCC Omnes