

April 2013  
April 2013

Familiaire hypercholesterolemie  
Familiaire hypercholesterolemie

Obductie  
Obductie

Invoering spertijden  
Invoering spertijden

Orbis Eyescan  
Orbis Eyescan

Pathologie  
Pathologie

MCC Twittert  
MCC Twittert

Cyberlab  
Cyberlab

Basis nascholingsreis  
Basis nascholingsreis

Zorg uit Voorzorg  
Zorg uit Voorzorg

Nieuwsbrieff  
MCC Omnes



## Nieuwsbrief

Nummer 21/ april 2013  
zevende 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:

Orbis communicatie  
Judith Janssen  
Herbert Plasschaert  
MCC team

# Inhoudsopgave

## MCC Omnes

MCC voorwoord	1
Nieuw gezicht	1
MCC Twittert	1
Jaarverslag 2012 en jaarplan 2013	2

## BASIS

Stand van zaken	2
Nieuw gevestigd en vertrokken WM	2

## Ontwikkelingen in de eerste lijn

Opsporing familiale hypercholesterolemie	3
--	---

## Agenda items

3

## Transmurale ontwikkelingen

Aanvraagformulier schouderklachten	4
Evaluatie poli ontwikkelingsproblemen	4
Aanvraagprocedure obductie	5
Stroomschema obductie	6
Amylase vervangen door lipase	8
Dalende PSA-bepalingen	8
Gebruik verzendmaterialen	8
Cyberlab	8
Invoering spertijden	9
Houdbaarheid prikbuizen	9
Laboratorium Medische Microbiologie	9

## Berichten vanuit het OMC

Orbis Eyescan	10
Pathologie	10
Promotieonderzoek	11

## Zorg uit Voorzorg

Voorlichtingsfilmpje	11
Publiciteit	11
Promotieonderzoek	11

## Palliatieve Zorg

Bronnerhof	12
Pilot Informare	12
Afscheid consulent TPA	12

## Wist u dat...

13



### Voorwoord

*In deze nieuwsbrief vindt u wetenswaardigheden over projecten en ontwikkelingen binnen de Westelijke Mijnstreek. Ook is er voor u een dringende oproep wat betreft de opsporing van familiale hypercholesterolemie.*

*Dit jaar zal vooral belangrijk blijken te zijn voor de verdere samenwerking tussen de eerste en tweede lijn, de zorgverzekeraar en de patiënt in het kader van regioregie. Samen betere zorg leveren waarbij de kosten ook in de toekomst betaalbaar blijven. Dit vergt een verandering in denken en handelen, misschien ook een bijstelling van het verwachtingenpatroon. Daarbij krijgt de patiënt in de toekomst een prominenter plek met meer eigen verantwoordelijkheid.*

*We werken hier hard aan en het is goed te constateren dat de sfeer tussen de partijen in de Westelijke Mijnstreek zo goed is dat we in vergelijking met andere regio's de wind mee hebben.*

MCC Omnes hoopt een verschil te maken in uw dagelijkse praktijk >>

### Nieuw gezicht bij MCC Omnes

Half maart is Marcella van Weert gestart bij MCC Omnes als communicatie- en bureamedewerker, vooralsnog op tijdelijke basis tot 1 september. Marcella heeft een opleiding in Bedrijfscommunicatie en Digitale Media afgerond. Zij heeft hiervoor al een tijdje voor Meditta gewerkt. Per 1 april heeft Marcella ook werkzaamheden van Sandy Blank overgenomen. Daarnaast zal ze zich gaan bezighouden met de MCC website, MCC App in

wording, nieuwsbrief en andere communicatiegerelateerde onderwerpen.

Sandy heeft per 1 april MCC Omnes verlaten en is als ZZP'er aan de slag gegaan. Zij is overigens beschikbaar voor opdrachten op het gebied van secretariële- en administratieve ondersteuning en het (mede) organiseren van evenementen en bijeenkomsten. Via LinkedIn zijn haar contactgegevens te vinden >>



Marcella van Weert

### MCC Twittert

Sinds kort is MCC ook te vinden op Twitter. Ga naar [www.twitter.com](http://www.twitter.com) en volg MCC Omnes via @MCCOmnes.

U wordt via korte berichten op de hoogte gehouden van onze ontwikkelingen >



# Jaarverslag 2012 en jaarplan 2013 van MCC Omnes

Speerpunten voor 2013 zijn:

- »Regioregie handen en voeten geven
- »Opstart Diagnostisch Toets Overleg met spiegelinformatie
- »Nieuwe transmurale zorgtrajecten zoals Artrose
- »Nieuwe vormen van expert

opinion: e-mailconsultatie van specialist door huisarts

- »Basisnascholing stijlvol toekomstbestendig
- »Voortgang ontwikkeling geïntegreerde ouderenzorg
- »Meten van zorguitkomsten

Het document kan worden gedownload vanuit de website van MCC Omnes en is voor geïnteresseerden ook op aanvraag in gebonden versie te verkrijgen door een aanvraag te plaatsen via [info@mcc-omnes.nl](mailto:info@mcc-omnes.nl)»

## BASIS

Stichting **BASIS**

### Stand van zaken nascholingsreis

Inmiddels hebben we 45 aanmeldingen van geïnteresseerden ontvangen voor de aankomende nascholingsreis naar Dublin. De deelnemers ontvangen binnen een tweetal weken definitief bericht van deelname. Uiteraard zal er in

onze nieuwsbrief te zijner tijd een uitgebreid verslag van de reis komen.

Kortom:

**Met zijn allen naar Dublin van 5-8 juni 2013»**



### Nieuw gevestigd en vertrokken WM

Wij willen graag meer aandacht besteden aan huisartsen en medisch specialisten die zich vestigen of juist vertrekken. Bent of kent u een nieuw gevestigde of vertrokken huisarts of specialist die een stukje tekst wil aanleveren (over professie, hobby of wat dan ook), mail dan de redactie.

#### **Gevestigd:**

Mevr. J.S. (Jeltje) de Beij, uroloog, sinds 1 maart 2013 ([j.debeij@orbisconcern.nl](mailto:j.debeij@orbisconcern.nl))»

Mevr. N.M.A.J. (Nicole) Zusterzeel, revalidatie-arts, sinds 1 januari 2013 ([n.zusterzeel@orbisconcern.nl](mailto:n.zusterzeel@orbisconcern.nl))»

Mevr. M.M.L.H. (Martine) Wassen, gynaecoloog, sinds 1 januari 2013 ([m.wassen@orbisconcern.nl](mailto:m.wassen@orbisconcern.nl))»

Mevr. P.V. (Petra) Kaleske, SEH-arts, sinds 1 april 2013 ([p.kaleske@orbisconcern.nl](mailto:p.kaleske@orbisconcern.nl))»

#### **Vertrokken:**

De heer B.P.B.H. (Bas) Bouten, psychiater, sinds 1 januari 2013»

De heer J. (Hans) Haest, gynaecoloog, sinds 1 april 2013»

De heer F. (Fred) van der Ent, chirurg, sinds 1 april 2013»

#### **Praktijkwijziging:**

De huisartsenmaatschap in Oud Geleen bestond uit de heren Jos van Pelt, Jean Dolhain en Peter Hezemans. De heren Dolhain en Van Pelt zijn per 1 januari 2013 met pensioen. Mevr. M.M.L (Marjan) van den Hove en dhr. S. (Sven) Schulte hebben hen vervangen»

# Ontwikkelingen in de eerste lijn

## Opsporing familiale hypercholesterolemie: the final effort

De overheid subsidieert het bevolkingsonderzoek naar familiale hypercholesterolemie tot januari 2014. Het is daarom belangrijk dat we dit jaar nog zoveel mogelijk potentiële patiënten laten screenen.

Nog lang niet alle huisartsenpraktijken hebben gehoor gegeven aan het verzoek om deel te nemen aan de screening. Ook de Hartstichting vindt het van belang dat er nog zoveel mogelijk patiënten worden geïdentificeerd en stelt daarom een subsidie ter beschikking. Voor alle patiënten die door worden gestuurd naar het laboratorium voor het DNA-onderzoek ontvangt u € 25,-.

Het DNA-onderzoek van familieleden van een indexpatiënt is gratis en valt onder de verantwoordelijkheid van het ministerie van VWS. De patiënt zelf echter zou zijn eigen risico kunnen verbruiken indien er nog geen kosten gemaakt zijn. MCC Omnes heeft besloten patiënten hiervoor te compenseren, zodat er geen enkele barrière is voor deelname aan dit belangrijke onderzoek.

U heeft bij de recente herinneringsbrief ook weer uw lijst met te benaderen patiënten ontvangen. Patiënten staan op de lijst als ze in het verleden een LDL > 6.5 bleken te hebben. Indien het voor uw praktijk door

tijdgebrek onmogelijk is om deel te nemen, kunt u altijd contact opnemen met MCC Omnes. Desgewenst kunnen uw patiënten worden gezien op de poli Interne Geneeskunde onder dezelfde financiële voorwaarden»



gesubsidieerd door

**Hartstichting**

## Agenda items

Donderdag 2 mei 2013

*Van 18.30 uur tot 21.00 uur*

**Voorlichtingsavonden zwangerschap en bevalling, voor zwangere vrouwen, partners en overige belangstellenden**

Locatie: Zorgboulevard Orbis Medisch Centrum, 2e etage

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

Donderdag 16 mei 2013

*Van 17.30 uur tot 20.20 uur*

**Palliatieve zorg bij dementie, een multidisciplinaire themabijeenkomst van Netwerk Palliatieve Zorg Westelijke Mijnstreek, voor specialisten ouderengeneeskunde, huisartsen en AVG**

Inschrijving via [www.netwerkpalliatievezorg.nl/westelijkemijnstreek](http://www.netwerkpalliatievezorg.nl/westelijkemijnstreek)

Locatie: Zorgcentrum Bunderhof van Vivantes, Conferentieruimte 4e etage

Beneluxlaan 1, Sittard-Geleen»

# Transmurale ontwikkelingen

## Aanvraagformulier schouderklachten medische beeldvorming

Alle huisartsen hebben onlangs een mail ontvangen waarin de nieuwe werkwijze van het aanvragen van een schouderecho bij schouderklachten is beschreven. **Samengevat:**

1. Volg de flowchart op het aanvraagformulier.
2. Vul op de andere zijde de gevraagde gegevens in.
- 3a. Bij patiënten met klachten

die korter dan 12 weken bestaan én die nog geen adequate behandeling hebben ondergaan, kan er alleen een echo worden aangevraagd in het kader van de MUST-studie via de linker kolom. U vinkt de gevraagde criteria aan om te bekijken of de patiënt voldoet en geeft de patiënt alvast de patiëntfolder mee.

3b. Patiënten met een trauma

of klachten langer dan 12 weken kunnen regulier worden aangevraagd via de rechter kolom.

4. MUST-studie: u ontvangt de uitslagen en het meegeleverde behandeladvies één week na het maken van de echografie via de vakgroep Huisartsgeneeskunde (en dus niet als Edifact bericht van de afdeling Medische Beeldvorming)»

## Evaluatie poli ontwikkelingsproblemen (POP)

Sinds maart 2012 is het weer mogelijk om kinderen en jeugdigen tot 18 jaar met gezondheids- en ontwikkelingsproblemen in te sturen voor geïntegreerde sneldiagnostiek door kinderarts en gedragswetenschapper. Voor een snel verloop is het daarbij van belang dat de huisarts vragenlijsten meegeeft aan de ouders om ter voorbereiding op de sneldiagnostiek te laten invullen en opsturen (zie werkafsprakenklapper).

Uit de jaarlijkse evaluatie van dit initiatief kwam de volgende informatie naar voren:

- »In 2012 werden 42 verwijzingen gedaan door 22 huisartsen.
- »Ook kinderartsen zelf maakten gebruik van deze faciliteit van geïntegreerde diagnostiek.
- »Bij 74% van de patiënten kregen de ouders advies binnen de 8 weken en bij 90% binnen de 12 weken.

»In 5% van de gevallen was al uit de verwijzing op te maken dat deze betreffende verwijzing niet geëigend was voor de poli ontwikkelingsproblemen.

»20% van de patiënten bleven na advies in de 1ste lijn

»30% van de patiënten bleven na advies in de 2de lijn onder behandeling van de kinderarts

»30% van de patiënten bleven na advies in de 2de lijn onder behandeling van de GGZ

»15% van de patiënten bleven na advies in de 2de lijn onder behandeling van het kinderrevalidatieteam

»5% van de patiënten werden verwezen naar instanties Kempenhaeghe en Genetica MUMC

De verhouding van geconstateerde problematiek ligt iets anders dan in 2011:

ADHD blijkt in 25% van de ver-

wijzingen het probleem. Andere problemen van psychiatrische aard bleek in 30% van de gevallen aan de orde. Leer- en gemengde ontwikkelingsstoornissen zijn in 45% het hoofdprobleem. Sociaal-emotionele problematiek was in 10% van de verwijzingen de oorzaak van de zorgvraag.

Conclusie van de expertisegroep: Het initiatief POP voorziet in een behoefte. Gezien het aantal verwijzende huisartsen is het initiatief echter nog niet bij alle huisartsen bekend. Verbeterpunten zitten met name in de logistieke sfeer:

»Als huisartsen de formulieren ter invulling zelf meegeven aan de ouders versnelt dit het diagnostisch traject.

»Verslaglegging vanuit de poli kan en moet sneller»

# Aanvraagprocedure Obductie

In elke nieuwsbrief brengen we een (nieuwe) werkafpraak onder de aandacht. Ditmaal als opfrisser “de obductie”. Achtergrondinformatie inzake obducties huisartsen Westelijke Mijnstreek:

## 1 Wat is de procedure?

Indien obductie gewenst is, belt de huisarts de klinisch patholoog via telefoonnummer 088-4597729. Tijdens dit telefoongesprek wordt bepaald om welk type obductie het gaat. Vervolgens moeten de gegevens via het digitale aanvraagformulier voor obductie op de professionalssite van Orbis worden ingevuld en verstuurd. De huisarts neemt contact op met de uitvaartondernemer van de overledene voor het regelen van vervoer.

## 2 Wie doet het vervoer?

De uitvaartondernemer belt vervolgens Monuta Apeldoorn (T: 055-5391391) om te bespreken wanneer en waar de overledene dient te worden gebracht voor de obductie naar OMC Orbis.

## 3 Wanneer kunnen we de uitslag verwachten?

Een eerste telefonische rapportage volgt (in principe nog dezelfde dag) spoedig na de obductie. De definitieve rapportage volgt na 4 tot 12 weken, afhankelijk van het type obductie. Dit gebeurt via Edifact.

## 4 Kunnen er ook obducties op zaterdag plaatsvinden?

Nee, dit kan enkel van maandag tot en met vrijdag.

## 5 Wie betaalt het vervoer en de obductie?

MCC Omnes betaalt het vervoer en de obductie. Alle regionale uitvaartondernemers zijn tijdens de start van dit traject aangeschreven door MCC Omnes. De uitvaartondernemer kan de factuur rechtstreeks versturen aan MCC Omnes.

## 6 Na hoeveel tijd komt het lichaam terug in het mortuarium of naar huis?

De obductie wordt de dag na aanvraag uitgevoerd. Voor vrijdag betekent dit dat aanvragen na 14.00 uur doorgeschoven worden naar de maandag, tenzij spoed of in overleg met de patholoog anders wordt besloten. De obductie wordt in de ochtend uitgevoerd en duurt circa 3 uur. Er wordt door Monuta contact opgenomen met de uitvaartondernemer zodra het lichaam kan worden vrijgegeven.

## 7 Is er iets zichtbaar aan het lichaam?

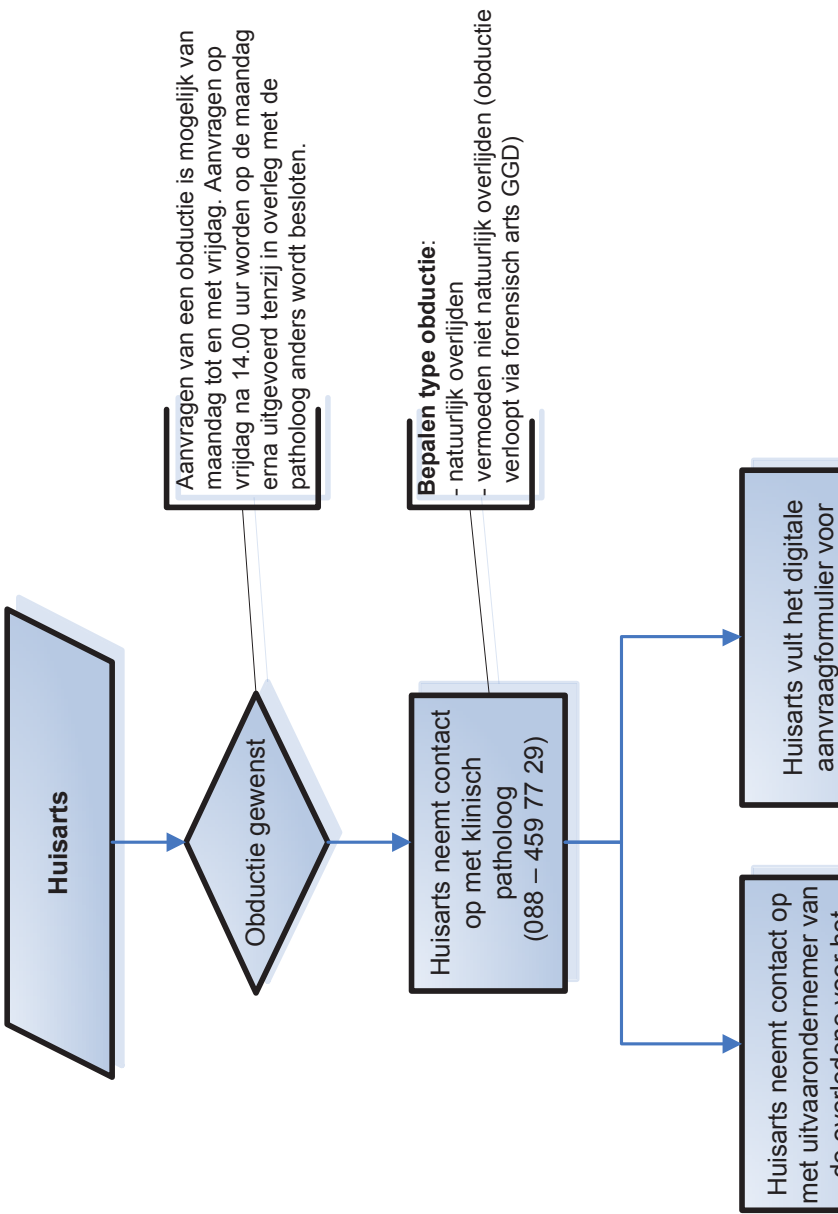
In principe is er niets zichtbaar. Het lichaam wordt overgedragen aan de familie met aandacht voor esthetische aspecten.

## 8 Hoeveel uitstel is er mogelijk van officiële afspraken en begrafenis?

Bij een natuurlijke dood is er geen reden om een begrafenis later te laten plaatsvinden. Obductie zal mogelijk plaatsvinden tussen de tijden dat opbaring plaatsvindt.

Bij een niet-natuurlijke dood zijn de regels anders >

# Aanvraagprocedure Obductie





obductie in op de professionalssite van Orbis.

de overledene voor niet regelen van het vervoer van de overledene.

Uitvaartondernemer neemt contact op met Monuta Apeldoorn (055 – 539 13 91) om te bespreken wanneer en waar de overledene dient te worden gebracht.

**Obductie door patholoog**

**Obductie:**

Obductie wordt verricht in de ochtend op de dag van de aanvraag behalve voor aanvragen op vrijdag na 14.00 uur.  
Duur: ca. 3 uur.

**Uitslag:**

Voorlopig: binnen 3 werkdagen  
Definitief: zonder scheidel: binnen 2 – 4 weken met scheidel: binnen 4 – 12 weken

Monuta neemt contact op met de uitvaartondernemer zodra het lichaam kan worden vrijgegeven voor opbaring.

Bij een natuurlijke dood is er geen reden om de begrafenis later te laten plaatsvinden. Bij een niet natuurlijke dood zijn de regels anders.

De kosten voor het vervoer van de overledene (naar en van het ziekenhuis) en de obductie worden door MCC Omnes vergoed.

## Amylase definitief vervangen door lipase

Bij verdenking pancreatitis werd tot voor enkele jaren een amylase bepaald. Dit is een weinig betrouwbare bepaling gebleken en is in het ziekenhuis reeds jaren vervangen door het lipase.

In diezelfde lijn wordt ook het urine amylase niet meer bepaald.

Indien U toch een amylase aanvraagt, wordt dit vervangen door een lipase >

## PSA-bepalingen dalen met 12%

Tijdens de nascholing “zinnig en zuinig”, georganiseerd door de WDH WM in mei 2012, zijn duidelijke adviezen gegeven om kritischer om te gaan met het aanvragen van o.a. laboratoriumbepalingen. Joop ten Cate, klinisch chemicus, heeft destijds een presentatie verzorgd over de PSA-bepaling.

Uit de cijfers blijkt dat deze adviezen voor een deel zijn opgevolgd. Sinds mei 2012 is er een knik in het aantal aangevraagde PSA-bepalingen. Deze aantallen blijven schommelen rond de 600 tot 900 per maand. Dit is nog een aanzienlijk aantal, maar vergeleken met het jaar ervoor een daling van 12%.

Binnenkort sturen we als reminder een mailing met een korte samenvatting van de adviezen van de nascholing “zinnig en zuinig”. De adviezen blijven actueel, de waarde van de PSA-bepaling blijft zeer beperkt >

## Gebruik van juiste verzendmaterialen voorkomt vertraging

Vanuit het lab komt nogmaals het dringende verzoek om de juiste materialen voor het verzenden van monsters te gebruiken. Hiervoor is instructiemateriaal aangeleverd. De juiste verzendmaterialen zijn te bestellen via [www.meditashop.nl](http://www.meditashop.nl).

Monsters die op onjuiste wijze worden aangeleverd worden

niet onderzocht en gekweekt. Dit kan leiden tot onnodige vertragingen in de diagnostiek en tot onnodige kosten. Het kan zinvol zijn dit nog eens te bespreken met de assistentes.

Graag uw aandacht hiervoor >



## Veilig werken met Cyberlab, goed nieuws vanuit het veld

In de werkafsprakenklapper is de checklist “Veilig werken met Cyberlab” opgenomen. Tijdens



de audit die momenteel loopt bij de huisartspraktijken die zelf prikken is tot op heden gebleken dat de praktijken volgens de afspraken werken. Dat is goed nieuws in het belang van de privacy van patiëntgegevens in onze regio >

## Kostenbesparing door invoering spertijden

Per 2012 is MCC Omnes in samenwerking met de laboratoria van OMC gaan werken met zogenaamde spertijden. Dit zijn tijdvensters waarin een laboratoriumbepaling niet herhaald zal worden door het lab. Per bepaling wordt een spertijd afgesproken. Mocht de huisarts een

labaanvraag doen die binnen de spertijd valt, dan komt er wel een uitslag, maar met vermelding van de datum waarop die uitslag eerder is bepaald. Valt een aanvraag buiten de afgesproken spertijd dan wordt de aangevraagde laboratoriumverrichting uiteraard wel verricht.

Inmiddels is gebleken dat in het jaar 2012, dankzij het werken met spertijden het aantal van 4.232 verrichtingen niet node-loos dubbel zijn uitgevoerd. De kostenbesparing die dit heeft opgeleverd voor 2012 bedroeg ongeveer € 35.000,->

## Houdbaarheid prikbuizen

In de afgelopen periode hebben we gemerkt dat een tweetal prikbuizen die niet vaak gebruikt worden, een beperkte houdbaarheid hebben (maximaal 5 maanden). Het gaat hierbij om de volgende buizen:

- >EDTA K2, 10 ml (donkerpaars, niet te verwarren met de 3 ml buis die lichtpaars is)
- >Serumbuis droog, 6 ml (rood)

De besteleenheid op de webshop van Meditta ([www.medittashop.nl](http://www.medittashop.nl)) is aangepast naar 1 stuks. Ons advies is: zorg ervoor dat de voorraad niet te groot is en controleer regelmatig op de houdbaarheid.

Een weetje: bestel je bij Meditta vóór 13.00 uur, dan kan over het algemeen al de volgende dag worden geleverd>

## Laboratorium Medische Microbiologie

De Medische Microbiologie (MMB) heeft op de vernieuwde site van Orbis een eigen pagina met allerlei informatie. O.a. voorlichting over onderzoeken die door de MMB worden gedaan en welke materialen daarvoor nodig zijn (zoals ook vermeld op de gelamineerde flyer betreffende aan te leveren materialen en die aan alle praktijken is verstrekt door MCC Omnes).

Ga voor meer informatie naar:

[www.orbisconcern.nl/orbis-medisch/ziekenhuis/specialismen-en-afdelingen/laboratoria/medische-microbiologie/](http://www.orbisconcern.nl/orbis-medisch/ziekenhuis/specialismen-en-afdelingen/laboratoria/medische-microbiologie/)

Of kijk op de website van MCC Omnes:

[www.mcc-omnes.nl](http://www.mcc-omnes.nl) voor een snelle link naar bovenstaande pagina>



# Berichten vanuit het OMC

## Orbis Eyescan: oogzorg op het hoogste kwaliteitsniveau

Inmiddels is het alweer zes maanden geleden dat Orbis Eyescan gehuisvest is op haar nieuwe locatie: de 4e verdieping van de Zorgboulevard van Orbis Medisch Centrum. Zowel het team als de patiënten ervaren deze verandering als zeer positief. Spreekuren, diagnostiek en behandeling kunnen op één plek worden aangeboden vanuit een uitermate moderne afdeling. Dit zorgt voor een efficiëntere en nog patiëntvriendelijkere manier van werken. Het team is in zijn geheel overgegaan van Orbis MC naar Orbis Eyescan.



Patiënten kunnen bij Orbis Eyescan terecht voor nagenoeg alle oogandoeningen, zoals u van de poli oogheelkunde gewend bent. De zorg voldoet aan de hoogste kwaliteitseisen. Zo is de kliniek lid van de Zelfstandige Klinieken Nederland (ZKN) en zijn we bezig met de KIWA-certificering.

Het digitaal aanmelden van patiënten blijft via de Orbis-website lopen.

De terugkoppeling van de bevindingen via Edifact is inmiddels weer hersteld.

Orbis Eyescan algemeen:

088 – 111960

Orbis Eyescan spoed

(8.00 – 17.30 uur): 088 – 111962

Avond en weekend diensten  
(17.30 – 8.00 uur):

088 – 4597876

E: [orbis@eyescan.nl](mailto:orbis@eyescan.nl)

W: [www.eyescanoogzorg.nl/vestigingen/orbis-eyescan-limburg](http://www.eyescanoogzorg.nl/vestigingen/orbis-eyescan-limburg)>>

## Pathologie: uitbreiding en vernieuwing

De afdeling pathologie van het Orbis Medisch Centrum is volop in beweging. Er is sprake van uitbreiding en verjonging van de groep pathologen en in 2013 ondergaat ook het lab wezenlijke veranderingen. Ten eerste is er de ontplooiing van het Lab Management Systeem (LIMS), waardoor processen worden geautomatiseerd en digitaal geregistreerd. Hierdoor kan met name de procesgang op het lab worden gecontroleerd en fouten (zoals patiëntverwisselingen) worden voorkomen. De afdeling immuunhistochemie wordt vernieuwd om aan kwaliteit en doorlooptijd te winnen. De samenwerking met patho-

logie te Heerlen is sinds het fiat voor fusie van de NZa een hot item geworden. Op het vlak van cytologie was er al een nauwe samenwerking en wordt gekeken naar een verdere uitbreiding en uitwisseling van kennis en materiaal in de nabije toekomst. Gedacht wordt aan de lateralisatie van histologische en immuunhistochemi-



sche technieken om het proces efficiënter te maken en kosten te besparen. Ook nieuwe (en moleculaire) technieken worden hierdoor mogelijk.

Momenteel worden pathologen tussen de beide labs uitgewisseld om elkaar en de beide laboratoria beter te leren kennen. De groep pathologen te Sittard bestaat uit Winand Vos en Prapto Sastrowijoto en werd in 2011 uitgebreid met Herbert Plasschaert. In januari 2013 heeft Suzanne Cörvers zich bij het team gevoegd. Momenteel werkt zij gemiddeld 3 dagen per week.

Lees het volledige artikel op [www.mcc-omnes.nl](http://www.mcc-omnes.nl)>>

## Promotieonderzoek chirurg Jan Stoot

“Een sneller herstel na een operatie wordt steeds meer de standaardzorg bij chirurgie, ook in Orbis Medisch Centrum,” aldus Jan Stoot, chirurg. “De gunstige effecten ervan zijn bevestigd in vele publicaties over darm- en leverchirurgie: er is eerder functioneel herstel en de ziekenhuisopname is korter.” Ook steeds meer onderzoeken wijzen uit dat patiënten na een kijkoperatie of laparoscopische operatie sneller herstellen, minder pijn hebben en korter in het ziekenhuis verblijven.

Het proefschrift van dr. Jan Stoot waarop hij onlangs promoveerde aan de Universiteit van Maastricht wijst dit ook uit.

De titel van zijn proefschrift luidt ‘Improving the outcome of liver surgery’ Towards scarless treatment of liver lesions.

Het proefschrift behandelt de verbetering van chirurgische zorg bij patiënten met een leverafwijking.

De doelstelling was om de huidige behandelingen van zeldzame afwijkingen van de lever te evalueren, nieuwe technieken te onderzoeken voor de behandeling van levensbedreigende bloedingen van leverafwijkingen en minimaal invasieve ofwel laparoscopische chirurgie te onderzoeken in combinatie met zorgprotocollen rondom de operatie. Drie thema’s zijn hier-

voor onderzocht: chirurgische behandeling van echinococcose (infectie van de lever), embolisatie (afsluiting van bloedvaten) van goedaardige levertumoren (leveradenomen) en kijkoperaties voor levertumoren (laparoscopie). De belangrijkste conclusies van het onderzoek zijn dat embolisatie een levensreddende behandeling kan zijn voor bloedingen vanuit de lever en dat laparoscopische leveroperaties bijdragen aan een korter ziekenhuisverblijf, zeker in combinatie met een versneld herstelprogramma. Voor meer informatie raadpleeg bijgaande samenvatting van het proefschrift»

## Zorg uit Voorzorg

### Voorlichtingsfilmpje opname in ziekenhuis

U kent vast het voorlichtingsfilmpje over Zorg uit Voorzorg in de thuissituatie. Inmiddels is er ook een filmpje over de werkwijze bij opname in het ziekenhuis. Dit filmpje kunt u zien via een link op de website van MCC Omnes»



### Zorg uit Voorzorg in de publiciteit

Zoals bekend is de projectfase Zorg uit Voorzorg, het programma voor screening en interventie van kwetsbare ouderen in de thuissituatie en bij opname in het ziekenhuis afgerond. Meditta zorgt voor de doorontwikkeling en implementatie in de eerstelijns en binnen OMC is de doorontwikkeling geborgd als onderdeel

van het streven om een “Elderly Friendly Hospital” te zijn.

Het programma komt echter in diverse artikelen en symposia aan de orde. Al deze en toekomstige artikelen zijn te downloaden via onze website»

# Palliatieve Zorg

## Bronnerhof, een laatste thuis

Bronnerhof is een eerstelijns hospice waar ernstig zieke mensen de laatste fase van hun leven kunnen doorbrengen in een warme, huiselijke omgeving. Het biedt een volwaardig alternatief voor thuis. De zorg is gericht op het zoveel mogelijk voorkómen en verminderen van klachten en problemen.

De eigen huisarts blijft de verantwoordelijke medicus. Indien de eigen huisarts de medische zorg niet kan verlenen wordt deze overgenomen door Huisartsenpraktijk Obbicht. Met de stichting Buurtzorg is een samenwerking aangegaan voor de professionele verpleegkundige zorg. Indien mogelijk en wenselijk wordt de familie bij de zorg betrokken.

Naast de medische en verpleegkundige zorg zijn de bewoners verzekerd van liefdevolle aandacht en opvang door onze vrijwilligers. Er is alle ruimte voor de wensen en behoeften van bewoners, familie en vrienden. Ook voor hen staat de deur wagenwijd open.

De vrijwilligers, huisarts, verpleegkundigen en familie vormen samen een team dat aan

de bewoner alle zorg, hulp en ondersteuning biedt in de laatste fase van zijn of haar leven.

Contact:

Bijna Thuis Huis Bronnerhof  
Bronstraat 9  
6121 LG Born

T: 046-4861604

W: [www.bronnerhof.nl](http://www.bronnerhof.nl)

E: [info@bronnerhof.nl](mailto:info@bronnerhof.nl)>



## Pilot Informare gestart door netwerk palliatieve zorg

Vanuit het netwerk palliatieve zorg is onlangs een pilot opgestart: Informare. Informare is een informatiedrager welke cliënten en naasten inzicht geeft in de palliatieve fase en zorg in de regio. De Informare is persoonlijk en wordt op vraag van de cliënt gevuld

met informatie naar behoefte. Huisartsen kunnen door middel van Informare zien welke informatie hun patiënt reeds heeft en eventueel kan de huisarts informatie toevoegen. Huisarts Dominicus is als huisarts betrokken bij deze pilot, maar ook andere

huisartsen zullen nog worden benaderd vanuit deze pilot. Het gaat dan om patiënten die door Evert van den Berken (verpleegkundig specialist oncologie) worden begeleid. Voor meer informatie zie de website van MCC Omnes>

## Afscheid consulent TPA

Met ingang van 1 maart 2013 heeft Nancy Lenaerts afscheid genomen als consulent van het

regionale TPA Westelijke Mijnstreek>

**TPA**  
TRANSMURAAL  
PALLIATIEF  
ADVIESTEAM  
*Westelijke Mijnstreek*

# Wist u dat...

»Huisartsen sinds medio maart weer inspanningsonderzoeken Cardiologie kunnen aanvragen. Door koppelingsproblemen met Tetrakis was dit tijdelijk niet mogelijk.

»Het Dormicum beleid iets is veranderd:

Coloscopie: Dormicum ja, tenzij er een medische reden is waardoor de patiënt geen Dormicum mag krijgen (let op: contra-indicaties)

Gastroscoopie: Dormicum nee, tenzij het gaat om patiënten met overmatige angst.

»Alle elektronische aanvraagformulieren in de nieuwe lay-out beschikbaar zijn. Tetrakis gebruikers dienen zo snel mogelijk hun laatste versie gedownload te hebben! Alle gebruikers krijgen een reply met “naam patiënt, geboortedatum en reden van verwijzing”.

»OMC een proef uitvoert met centrale aanmeldbalies voor diverse specialismen, waardoor op termijn een snellere doorstroom van patiënten en kortere wachttijden kunnen worden gerealiseerd. De komende tijd wijzen gastvrouwen en -heren patiënten de weg.

»Werkafspraken en contactgegevens voor het aanmelden van patiënten voor de huisartsenbedden via een rechtstreekse knop op de MCC website te vinden zijn.

»Het prikken van patiënten in de thuissituatie plaatsvindt tussen 8 en 12 uur. Het is niet mogelijk om specifieke tijden met patiënten af te spreken, omdat de rijroutes iedere keer afwijken.

»Wanneer patiënten in het verleden hun aanvraagformulieren vergaten mee te nemen naar hun afspraak bij de Radiologie tot op heden telefonisch contact werd opgenomen met de betreffende huisartspraktijk. Dit is echter geen goede borging en daarom willen de radiologen in dit geval een schriftelijke bevestiging middels een fax ontvangen. Bovendien worden de aanvraagformulieren door de huisarts vaak onvolledig ingevuld (naam en geboortedatum ontbreken vaak). Gaarne aandacht hiervoor.

»Het niet de bedoeling is dat praktijkondersteuners met specialisten bellen met vragen over beleid.

