

Juli 2015
Juli 2015

Lof van Achmea
Lof van Achmea

Gewenste zorg in de laatste levensfase
Gewenste zorg in de laatste levensfase

Transfusie

Patiëntidentificatie
Patiëntidentificatie

Oude traumata
Oude traumata

Cyberlab vs. ZorgDomein
Cyberlab vs. ZorgDomein

Zeer effectief nascholen
Zeer effectief nascholen

Nieuwsbriet

MCC Omnes



Nieuwsbrief

Nummer 31/juli 2015
negende 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 per e-mail stu-
ren aan het redactieadres.*



Deze nieuwsbrief is tot
stand gekomen met mede-
werking van:

MCC Omnes
Communicatie, Orbis
Medisch en Zorgconcern

Inhoudsopgave

MCC Omnes

'Every defect is a treasure'	1
Cyberlab vs. ZorgDomein	2
Verdiepingsavond STerven op je Eigen Manier	2
Meldpunt: ook voor ziekenhuis Heerlen	2
Medicatiebewaking	3
Gevestigd en vertrokken	3
Agenda	3
Laatste kans: een korte vraag aan de internist	4

Berichten vanuit Atrium-Orbis

Patiëntidentificatie	5
----------------------	---

Ouderenzorg

En de winnaar is?	5
Lof van Achmea	5

Regioregie Anders Beter

Ook SAM is nu lid	6
Zorgpad artrose van heup en knie	6

Palliatieve zorg

Zij helpen graag	8
"Zeer effectief nascholen"	8
LSP	8

BASIS

Werkgroep TransFusie	7
Gewenste zorg in laatste levensfase	7

Nieuwe werkafspraken

Toegevoegd in app Werkafspraken MCC Omnes	10
Oude traumata	10
Weetjes over de dexascan en osteoporosepoli	12
Wijziging stroomschema Baxter	12

Wist u dat...

13

Voorwoord

Af en toe stellen we onszelf de vraag:

Is het wenselijk om vanuit het perspectief van zinnig en zuinig over te stappen op een digitale nieuwsbrief in plaats van dit papieren boekje?

Steevast is de reactie kort en duidelijk: "Dit is geen punt van discussie, we houden het bij de papieren versie als standaard naast de digitale versie voor wie geen papier wil".

De ene arts vindt het boekje handig om te gebruiken tijdens het werkoverleg in de praktijk, een andere arts leest het lekker op de bank.

Dus gaan we door met het maken van de papieren nieuwsbrief. Er verandert al genoeg! Ook deze uitgave kunt u dus als vanouds lekker lezen op uw favoriete stek, en wellicht in de zomerzon!

Lilo Crasborn >>



'Every defect is a treasure'

De transmurale incidenten- en calamiteitencommissie is destijds opgericht naar aanleiding van de workshop: 'Every defect is a treasure' tijdens de BASIS-reis naar Malta. Tijdens de workshop werd geconstateerd dat het melden en het bespreken van incidenten en calamiteiten vanuit ketenperspectief waardevolle verbeterpunten kan opleveren die de veiligheid van de patiënt ten goede komt. Inmiddels bestaat de commissie 2,5 jaar en heeft zij 15 incidenten behandeld. In de meeste gevallen betrof het incidenten op het gebied van medicatie(overdracht).

Momenteel evalueert de commissie haar functioneren en vervolgens volgt een advies over de voortgang van dit initiatief. In een volgende nieuwsbrief komen we hierop terug.

Aandachtspunt naar aanleiding van besproken incident: Onlangs heeft de commissie MCC Omnes na een incident geadviseerd om huisartsen voor alle duidelijkheid erop te wijzen dat de expert opinion van een ECG, waarbij de cardioloog een digitaal ingezonden ECG beoordeelt, een **'stand alone'** service is. De cardioloog kijkt alleen naar de betreffende ECG op een stand alone computer en vergelijkt deze niet met andere uitslagen en de achtergrondinformatie over de patiënt >>



Cyberlab vs. ZorgDomein

Met enige regelmaat krijgen we de vraag waarom er 2 systemen zijn voor het aanvragen van diagnostiek: ZorgDomein en Cyberlab. Dit lichten we graag toe.

ZorgDomein is een verwijsmodule waarbij de mogelijkheid bestaat om laboratoriumdiagnostiek aan te vragen, echter op een manier zoals het vroeger ging: uitsluitend aanvragen en de uitslag ontvangen.

De toegevoegde waarde van **Cyberlab** is:

- › Een compleet overzicht van de historie
- › Een gedeeld dossier, waarbij ook resultaten van andere aanvragers zichtbaar zijn
- › Het gebruik van spertijden, voor meer doelmatig aanvragen
- › De foutenreductie door het gebruik van barcode etiketten en het aangeven van juiste buizen



Verdiepingsavond Sterven op je Eigen Manier

Op 13 april 2015 heeft de WDH WM in samenwerking met MCC Omnes een scholingsavond georganiseerd over STEM (STerven op je Eigen Manier). Het was een zeer interactieve avond, die uitstekend werd verzorgd door Bert Buizert, Dre Knol en Simone Denis en door de 38 aanwezige huisartsen met het cijfer 8,4 werd beoordeeld.

Tijdens deze avond konden geïnteresseerde huisartsen zich opgeven voor twee verdiepingsavonden. Hierop hebben zich 22 huisartsen ingeschreven. Na de zomervakantie worden deze verdiepingsavonden aangeboden. Mochten meer huisartsen geïnteresseerd zijn in deze avonden, bestaat de mogelijkheid dat nog twee extra avonden worden aangeboden. Informatie volgt›

Meldpunt: ook voor ziekenhuislocatie Heerlen

Inmiddels komen via meldpunt@mcc-omnes.nl ook meldingen binnen die betrekking hebben op de afstemming over patiënten die in het ziekenhuis in Heerlen waren opgenomen. Het geeft de gefuseerde ziekenhuisorganisatie Atrium-Orbis zicht op belangrijke aandachtspunten voor de samenwerking en communicatie met huisartsen.

Wij verzoeken u om vooral te blijven melden, zodat we afspraken kunnen optimaliseren›

Medicatiebewaking

Steeds vaker vraagt ons elektronisch voorschrijfsysteem een reden van voorschrijven. Dit lijkt soms een extra belasting, waarvoor de reden niet altijd duidelijk is. In elk geval is het geen bemoezucht van de apothekers. Voor een goede medicatiebewaking is het van het grootste belang de juiste indicatie te vermelden.

In de geneesmiddelenwet worden 23 geneesmiddelen genoemd waarbij de reden van voorschrijven op het recept vermeld dient te worden. Het gaat om medicijnen met meerdere indicaties in uiteenlopende doseringen en een

smalle therapeutische breedte of een risico op ernstige bijwerkingen. In de lijst komen o.a. voor: carbamazepine, colchicine, fenytoïne, fluconazol, lithiumcarbonaat, methotrexaat, metronidazol, minocycline, trimethoprim en valaciclovir.

Meer informatie: www.knmp.nl/patientenzorg/medicatiebewaking/reden-van-voorschrijven-en-labwaarden >



Gevestigd en vertrokken

Praktijkwijziging:

Door het vertrek van huisarts L.J. (Luc) Ruers per 1 mei 2015 heet Huisartsenpraktijk L.J. Ruers-S.O. Hobma voortaan Huisartsenpraktijk Hobma Cals Machielsen in Sittard. Huisarts J.W.L. (Jochen) Cals is per 1 mei met S.O. (Sjoerd) Hobma geassocieerd. Huisarts A. (Anouk) Machielsen is tevens verbonden aan de praktijk >

Gevestigde specialist:

Mevrouw J.M.C. (Jeanne) Fincken, kinder- en jeugdpsychiater, sinds 1 juni 2015 >

Agenda

Woensdag 1 juli 2015

Vanaf 13.30 uur

Officiële bekendmaking nieuwe naam en logo van fusieorganisatie Atrium-Orbis.

De feestelijke onthulling vindt gelijktijdig plaats op de ziekenhuislocaties Sittard-Geleen en Heerlen. De directie van MCC Omnes is uitgenodigd voor deze feestelijke bijeenkomst.

Op de locaties Brunssum en Kerkrade en op alle locaties van de 'Care' krijgt de onthulling een andere invulling >

Laatste kans: een korte vraag aan de internist

Het e-meedenkconsult Interne geneeskunde is onderwerp van een wetenschappelijke studie waarbij de huisarts de internist om advies vraagt. Wij denken dat het een prima 'tool' is waarmee in de toekomst op een laagdrempelige en zuinige wijze (zonder verwijzing van patiënt) de kwaliteit van de zorg verbeterd kan worden. Wij beschrijven 2 voorbeelden van een meedenkconsult van uw collega's:

Vraag huisarts: *Mannelijke patiënt van 53 jaar, bekend met chronisch veneuze insufficiëntie (CVI), had bij check up toename van oedeem. Het laboratoriumonderzoek liet een normocytair anemie van 8.3 (normaal >8.5) en urine albumine: 50 mg/l (<20 mg/l) zien. Vraagverklaring anemie en oedeem?*

Antwoord internist: *De hoeveelheid albuminurie in dit urinestaal verklaart niet het oedeem. Waarschijnlijker is dat het samenhangt met de CVI of een stijging in gewicht in kortere tijd. De albuminurie past eventueel bij onvoldoende behandelde hypertensie, diabetes, of overgewicht.*

Voor het oedeem moet differentiaal diagnostisch ook gedacht worden aan hartfalen, hypo of hypertyreoidie, lymfeedeem. Is het pitting of non pitting oedeem?

De anemie is discreet en zou zo maar weer verdwenen kunnen zijn, indien het gecontroleerd wordt.

Een mogelijk diagnostisch pad is een nieuwe labaanvraag met Hb, MCV, ferritine, CRP, Vit B12. Bij verdwijnen van anemie, geen verdere actie. Bij afwijkingen verwijzen.

» Na afloop blijkt dat de huisarts alle voorgestelde stappen heeft gevolgd. De anemie bleek verdwenen en het Pro BNP was normaal. De patiënt is 6 weken na het consult niet verwezen.

Vraag huisarts: *43-jarige verder gezonde vrouw, bekend met ADHD waarvoor methylfenidaat. Bij labscreening door an sich atypische klachten, blijkt een licht gestoorde nierfunctie. RR gb. Wat zijn de consequenties?*

Antwoord internist: *De patiënte is in 2009 al eens geanalyseerd vanwege dezelfde discrete nierinsufficiëntie. Er zijn hier geen waardes bekend van voor 2009. Het is echter variërend sinds 2009 van 98-120 mmol/l. Destijds en nu geen sedimentsafwijkingen. Geen hypercalciëmie, in 2009 geen afwijkingen op echo nieren.*

Ik denk dus niet dat een nieuwe analyse een oorzaak oplevert. Zij gebruikt geen medicatie die een nierinsufficiëntie kan geven (omeprazol kan een interstitiële nefritis geven, maar het sediment past er niet bij). Dus het advies is jaarlijks of tweejaarlijks kreat controle te laten uitvoeren en bij verslechtering van de nierfunctie (bij herhaling), bijvoorbeeld kreat >180, nog eens te verwijzen. Vraag wel nog even het NSAID-gebruik na.

» De patiënte is 10 weken na het meedenkconsult niet verwezen.

Wetenschappelijke studie

Doordat het een wetenschappelijke studie betreft, kan het zijn dat de huisarts geen advies ontvangt. De huisarts bewandelt dan de weg die zonder het meedenkconsult gekozen zou zijn. Voor elke vraag ontvangt de huisarts een beloning van € 10,-, ter compensatie voor de inspanning als het antwoord door loting niet wordt ontvangen. Kijk op www.mcc-omnes.nl/werkafspraken en in de app onder Interne/MDL-ziekten, E-meedenkconsult voor de spelregels.

Hoe werkt een e-meedenkconsult?

Heeft u ook een korte vraag aan de internist? Vraag dan een e-meedenkconsult aan via ZorgDomein onder Interne geneeskunde. Het e-meedenkconsult is bij iedere verwijsreden aan te klikken.

Wij kunnen het e-meedenkconsult alleen als reguliere zorg invoeren in onze regio als wij 200 vragen binnenkrijgen en kunnen analyseren. Stuur daarom uw vragen meteen in!>

Berichten vanuit Atrium-Orbis

Patiëntidentificatie Atrium-Orbis

Het fusieziekenhuis Atrium-Orbis heeft per 1 juni 2015 alle patiëntgegevens van het voormalige Atrium Medisch Centrum en Orbis Medisch Centrum samengevoegd in één SAP-systeem. Van de patiënten die voorheen zowel patiënt bij Orbis als bij Atrium zijn geweest, kunnen de gegevens in het nieuwe, gezamenlijk systeem meer dan één keer voorkomen.

Om die reden verzoekt het ziekenhuis patiënten die de komende tijd een afspraak hebben in één van de ziekenhuizen zich te identificeren met een paspoort, rijbewijs of identiteitsbe-

wijs. Samen met de patiënt worden de gegevens gecontroleerd. Door het koppelen van het wettelijk identificatiedocument (WID) en het burgerservicenummer komen de gegevens correct in het nieuwe systeem te staan.

Om uw patiënten te attenderen op deze werkwijze ontvangt u per huisartspraktijk een aantal folders die wij u verzoeken in uw wachtkamer neer te leggen >

Ouderenzorg

En de winnaar is?

Het project 'Transmurale zorgbrug' is voorgedragen voor de van Van Goethem-Hochstenbach Prijs. Met de Transmurale zorgbrug worden de voorwaarden voor herstel en behoud van functies bij ouderen verbeterd. De winnaar wordt 19 juni 2015 bekend gemaakt >

Lof van Achmea

Hard werken wordt beloond. En wel met een Pluscertificaat van Achmea "voor het werken volgens de criteria van de Transmurale zorgbrug en het voldoen aan alle eisen van het senior friendly hospital". De toekenning van het Pluscertificaat aan Atrium-Orbis locatie Sittard-Geleen heeft in mei plaatsgevonden >



Meer informatie: ketenregisseur Hulp bij Dementie, henkderks@mcc-omnes.nl en 06-274 514 61

Regioregie Anders Beter

Vanuit de proeftuin Anders Beter werken we aan duurzame zorg. Duurzame zorg is meer dan betaalbare zorg. Het gaat ook om bewustzijnsvergroting bij patiënten dat zijzelf ook een belangrijke rol hebben bij het werken aan hun gezondheid. Dit doen wij met partners Huis voor de Zorg, zorgverzekeraar CZ, Orbis Medisch Centrum, Meditta, Samenwerkende Apotheken Maasland (SAM), en MCC Omnes.



Anders Beter

Ook SAM is nu lid

Het doel van de beweging Anders Beter is dat steeds meer partijen betrokken worden bij het werken aan duurzame zorg. Toch betekent dit niet dat zomaar alle partijen binnen de stuurgroep kunnen plaatsnemen. Een uitzondering is gemaakt voor de apothekersgroep. De perifere apothekers willen meewerken en meesturen op het streven om de zorg rondom medicatie beter af te stemmen >



Zorgpad artrose van heup en knie

Vanaf 2 februari 2015 is het nieuwe Zorgpad artrose van heup en knie actief in de Westelijke Mijnstreek, als onderdeel van Anders Beter. In het Zorgpad wordt bij patiënten met een door de huisarts of fysiotherapeut gestelde diagnose artrose van heup en/of knie, eerst een conservatief beleid gevoerd door de patiënt naar de fysiotherapeut, diëtist, psycholoog en/of ergotherapeut te verwijzen.

Na zes maanden vindt een evaluatie bij de huisarts plaats en volgt een eventuele medicamenteuze behandeling. Pas als de klachten aanhouden, wordt de patiënt verwezen naar Orthopedie en/of Reumatologie, waarna eventueel een chirurgische ingreep kan plaatsvinden. De samenwerking met de fysiotherapeut, diëtist, psycholoog en ergotherapeut is nieuw in dit Zorgpad.

In de wandelgangen horen we al de eerste positieve ervaringen met het Zorgpad dus we hopen dat steeds meer huisartsen dit Zorgpad gebruiken om de zorg voor mensen met artrose waar mogelijk te verbeteren! Doet u ook mee?

In het najaar vindt een tweede nascholing voor fysiotherapeuten plaats >



Palliatieve zorg

Zij helpen graag

Vrijwilligersorganisatie De Brug levert informele vrijwillige thuiszorg en palliatieve terminale zorg aan mensen met een chronische aandoening of in de laatste fase van hun leven, zodat ze zo lang mogelijk thuis kunnen blijven. De vrijwilligers van De Brug zijn goed geschoold en worden begeleid vanuit een professioneel team.

Voor ondersteuning in de laatste fase zijn per direct vrijwilligers beschikbaar zodat cliënten of mantelzorgers hun verhaal kwijt kunnen of begeleid en ondersteund kunnen worden. De vrijwilliger kan ook bij de cliënt blijven, zodat de mantelzorger even tijd voor iets anders heeft.

Meer informatie of aanmelding: doordeweeks van 9.00 tot 13.00 uur via 046-458 10 66. Buiten deze werktijden via 06-307 823 37, www.thcdebrug.nl, info@thcdebrug.nl >



Gewenste zorg in laatste levensfase

Eerder informeerden wij u over het Transmuraal Zorgpad Palliatieve Zorg. Dit zorgpad is in ontwikkeling en is onderdeel geworden van Anders Beter. De nieuwe naam van het zorgpad is 'Gewenste zorg in de laatste levensfase'.

Met het zorgpad wordt door proactieve zorgplanning en substitutie de kwaliteit van leven in de laatste levensfase van de patiënt gerealiseerd. Momenteel wordt hard gewerkt om van start te kunnen gaan >



Meer informatie: coördinator Netwerk Palliatieve Zorg, e.knapien@orbisconcern.nl en 06-306 255 88



Werkgroep TransFusie

In Lissabon ontstond het initiatief voor een werkgroep TransFusie die nagaat waar huisartsen en specialisten uit beide regio's kunnen optrekken >

“Zeer effectief nascholen”

Ondanks dat een aantal BASIS-gangers en bestuursleden om uiteenlopende redenen niet mee konden, zijn we op 15 april vol goede moed vertrokken naar Lissabon. Bij aankomst op het vliegveld werden we getrakteerd op een fikse plensbui, maar het mocht de pret niet drukken.

We hebben drie zeer volle dagen gehad waar in de ochtenduren door iedereen volop werd meegedaan aan de workshops palliatieve zorg, fusie Atrium-Orbis en medicatieoverdracht. Deze hebben nieuwe inzichten, verbeterpunten en een hoge mate van tevredenheid opgeleverd. Mede omdat we, volgens onze Heerlense collega's, een bijzonder effectieve manier van nascholen hebben uitgevonden.

Het sociale programma was zoals altijd verbroederend. Hoewel de aftrap op de Taag voor menigeen maximale vasoconstrictie betekende!

Vol goede voornemens beginnen we aan het volgende intermezzo tussen deze BASIS-reis en de volgende (10e!). Vanuit MCC Omnes gaan we met de uitkomsten van deze reis aan de slag, hierbij rekenen we op uw steun >

LSP

De workshop Medicatieoverdracht tijdens de BASIS-reis liet zien dat er een spectaculaire verbetering had plaats gevonden in onze medicatieoverdracht ten opzichte van 2011 (BASIS-reis naar Malta). Het medicatieoverzicht klopte voor het overgrote deel. De medicatie die via de OZIS-koppeling werd opgevraagd, klopte wonderwel met de medicatie van de huisarts.

Als echter de OZIS-koppeling definitief uit de lucht gaat en het LSP niet of nauwelijks gevuld is, keren we terug naar de situatie van 2011. Het is dus van het grootste belang dat zoveel mogelijk patiënten bevraagd worden over het LSP.

Het streven is om u daarbij zoveel mogelijk te faciliteren en een taskforce gaat aan de slag om zinvolle acties uit te zetten >





Nieuwe werkafspraken

Toegevoegd in app Werkafspraken MCC Omnes

We hebben nieuwe werkafspraken toegevoegd in de app Werkafspraken MCC Omnes. De werkafspraken zijn ook in te zien via www.mcc-omnes.nl/werkafspraken. Werkafspraken komen tot stand door intensief overleg met betrokken partijen en worden vertaald in een stroomdiagram met toelichting >

Werkafspraken:

- > Apotheek: Baxter medicatie
- > Radiologie: Oude traumata
- > Neurologie: CVA zorg dichterbij, nieuw stroomdiagram
- > Interne/MDL-ziekten: Bvo darmkanker, tekst gewijzigd
- > Interne/MDL-ziekten: Dexa/osteoporose

Assistentes:

- > Cyberlab: noodprocedure

Nieuws:

- > Voortgangsbrief CVA zorg dichterbij
- > Lab infobulletin 8 > Nieuwsbrief MCC Omnes december 2014
- > Farmacie infobulletin 1
- > Nieuwsbrief MCC Omnes april 2014



Oude traumata

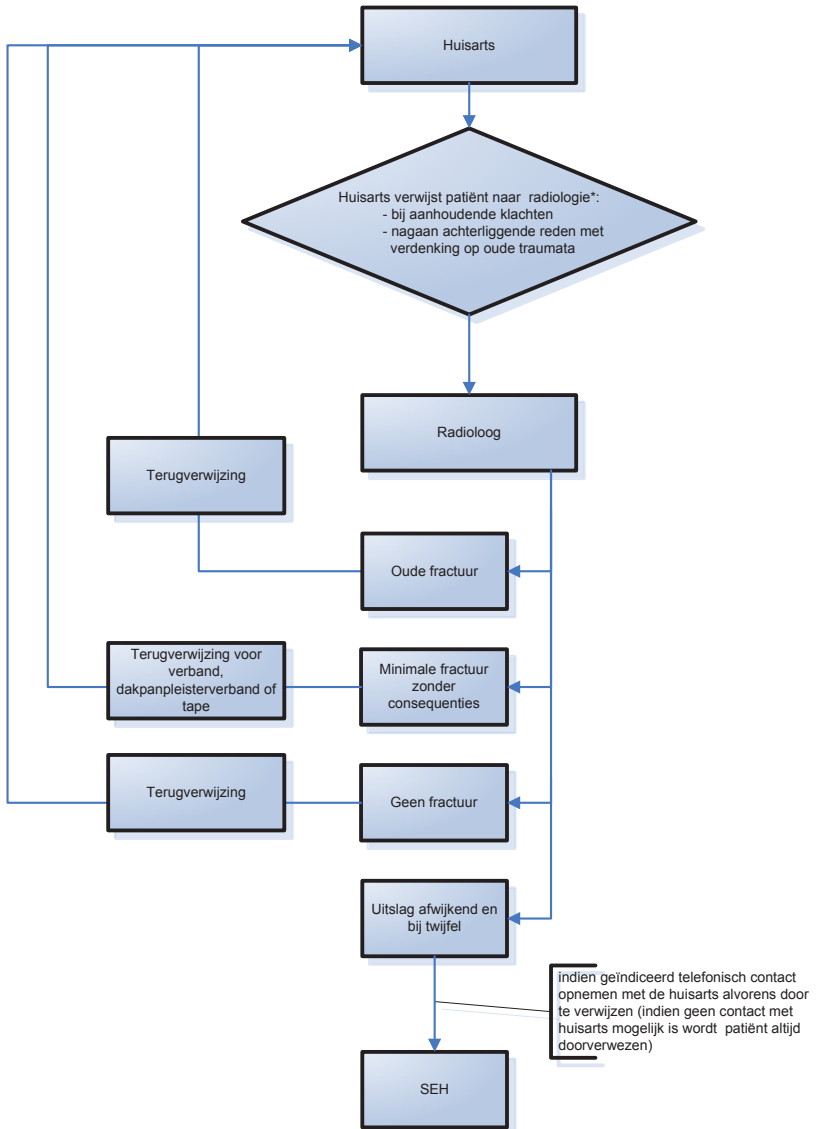
Met de afdelingen Medische beeldvorming en Spoedeisende hulp zijn afspraken gemaakt over het beleid bij oude fracturen.

Nieuw is dat bij fracturen die oud zijn en waarvoor geen behandeling nodig is, de patiënt wordt terugverwezen naar de huisarts. Zoals een ingezakte wervel door osteoporose (inzakking tot maximaal 1/3e van de wervelhoogte geeft een verklaring van de pijnklachten en zal door de medisch specialist niet behandeld worden).

In ZorgDomein is de regel opgenomen “terugverwijzen naar huisarts” waar u de reden van de foto en de vraag voor eventuele terugverwijzing nog eens kunt toelichten. We willen hiermee onnodig verwijzen en onnodige kosten voorkomen.

Het stroomschema, dat rechts staat afgebeeld, staat tevens op www.mcc-omnes.nl/werkafspraken en in onze app Werkafspraken MCC Omnes >

Verwijsprocedure oude traumata



***Aanvullende afspraak bij trauma's aan tenen:**

Een foto van een teen is alleen geïndiceerd indien:
- het de grote teen betreft
- of indien er sprake is van een afwijkende stand

Weetjes over de dexascan en osteoporosepoli

Een korte enquête onder huisartsen leert ons dat 90% van de huisartsen het advies van de endocrinoloog op prijs stelt en het niet zouden willen missen. Mede omdat het advies voor patiënt en huisarts gratis is. Wel blijkt dat een deel van de huisartsen geen vervolgonderzoek inzet naar secundaire osteoporose (ruim 25%). We vragen hiervoor uw aandacht.

Als patiënten een vervolgdexa moeten krijgen is de termijn waarin dat moet gebeuren redelijk makkelijk te bepalen. Er is een minimuminterval van 3 jaar, omdat anders geen betrouwbaar verschil te meten is. Het interval hangt uiteraard af van de mate van osteopenie: hoe lager de BMD, hoe eerder iemand kans heeft op osteoporose.

Een eenvoudige (en veilige) formule is:

10(2,5 + T-score) jaar

De werkafpraak is na te lezen op www.mccomnes.nl/werkafspraken en in de app onder Interne/MDL-ziekten, Osteoporose >

Wijziging stroomschema Baxter

Het stroomschema van de Baxter is gewijzigd. De patiënt dient middels een toestemmingsformulier (LSP optin) de huisarts en apotheker toestemming te geven indien er sprake is van een weekterhandstelling. Als de patiënt geen toestemming heeft gegeven, dan is geen baxter mogelijk.

Het nieuwe stroomdiagram staat in de app onder Apotheek, baxter >



Wist u dat...

- » De Cyberlab-procedure in kaart wordt gebracht? Binnenkort staat het nieuwe protocol onder Assistentes op www.mcc-omnes.nl/werkafspraken en in de app Werkafspraken MCC Omnes.
- » Orbis Medisch Centrum iedere week de ranglijst van ziekenhuizen aanvoert met het hoogste aantal bevragingen van het LSP? Volgens het VZVZ Servicecentrum is Orbis een “heavy user”. Een vermelding om trots op te zijn! Ziekenhuisapotheker Hugo van der Kuy licht toe: “We zijn addicted to the LSP”.
- » Het aanvragen van een obductie sinds kort via ZorgDomein gaat? Klik hiervoor bij het aanvragen van eerstelijns diagnostiek op Pathologie, Eerstelijns diagnostiek obductie.
- » Het jaarverslag en jaarplan van MCC Omnes op onze website na te lezen is? Kijk hiervoor op www.mcc-omnes.nl/jaarverslag-en-jaarplan.
- » Er in totaal 11 MCC's zijn die ook een app met Werkafspraken hebben? De beheerders van deze app komen vanaf nu ieder kwartaal samen om ervaringen uit te wisselen. Zo zorgen we ervoor dat de app steeds beter wordt.
- » Binnenkort kunnen patiënten na een verwijzing van de huisarts zonder afspraak een Bucky laten uitvoeren. Het laten uitvoeren van een onderzoek op afspraak, blijft ook mogelijk.
- » De casemanagers Hulp bij Dementie vanaf 18 juni 2015 gebruikmaken van een nieuw systeem voor dossiervoering? Het systeem is samen met regio Midden-Limburg ontwikkeld.
- » Voor SOA-screening bij mannen eerstestraals urine noodzakelijk is? Bij een banale kweek is gewassen midstream urine noodzakelijk. Uit hetzelfde potje kan dus nooit een SOA-screening en een banale kweek gedaan worden.
- » MIRA HIS-gebruikers op korte termijn een rechtstreekse koppeling met Cyberlab kunnen krijgen?
- » Het palliatieve zorgpad Gewenste zorg in de laatste levensfase genoemd wordt in het artikel ‘Het levenseinde teruggeven aan de mensen’ in kwaliteitsblad KiZ? U vindt een link naar dit artikel via www.mcc-omnes.nl/nieuws.