

Uitgave 33 • Jaargang 10 • April 2016

OMNIEUWS

Voor alle huisartsen en medisch specialisten in de Westelijke Mijnstreek

Nieuwe payoff MCC Omnes

Samen beter

*"MCC Omnes
in een nieuw jasje"*

*Mariëlle Krekels, internist
Paul Bergmans, huisarts*

directie MCC Omnes

In deze uitgave:

**Bloedprikken in onze regio, Pilot SOLK,
Gewenste zorg in de laatste levensfase,
Privacybeleid Cyberlab, vergoedingen,
Nieuw in de app, CVA zorg Dichtbij
en meer...**

*Omnieuws is een uitgave van de samenwerking tussen
Medisch Coördinatiecentrum Omnes en Zuyderland Medisch Centrum*

INHOUDSOPGAVE

MCC OMNES

Ochtendspits	4
Pilot: Solk	5
Bloedprikken in onze regio	6
ZorgDomein	7
Meedenkconsult: interne geneeskunde	7
Privacybeleid Cyberlab	8
Positieve urinekweken	8
Vergoeding vanuit DBC	8
Nieuwe gezichten	9
Gevestigd en vertrokken	10
CVA zorg Dichterbij	11
Agenda	11
Gewijzigde doorbelgrenzen lab	12
BASIS: op reis naar Boedapest	13
Nieuwe werkafspraken	14
Smoelenboek	15

OUDERENZORG

Gemeenschappelijk overleg	16
Verwijzingen via ZorgDomein	17

PALLIATIEVE ZORG

Gewenste zorg in de laatste levensfase	17
---	----

REGIOREGIE ANDERS BETER

Atorvastatine	18
Zorgpad: gezond bewegen bij artrose	18

BERICHTEN UIT ZUYDERLAND MC

Lateralisatie	19
Samenwerking vakgroepen	19

WEETJES

Samen beter

MCC Omnes in een nieuw jasje

Samen beter. Dit jaar bestaat MCC Omnes 10 jaar. In het afgelopen decennium hebben we de samenwerking tussen de eerste en tweede lijn op de kaart gezet. Nu grijpen we dit mooie moment aan om MCC Omnes een nieuwe en krachtige uitstraling te geven. Voor u ligt het resultaat.

De 'Omnieuws' is uw vertrouwde nieuwsbrief in een nieuw jasje. We maken gebruik van dezelfde kleuren. Die overigens ook terug komen in ons nieuwe logo. Dit logo staat voor de transmurale samenwerking: 2 vogelhoofden in een cirkel van oneindigheid en eenheid. Een besloten netwerk met een opening die laat zien dat wij open staan voor uw ideeën. Wellicht herkent u in het logo een checkbox met een vinkje. Check vink, dit hebben wij voor u geregeld. Wij gaan voor samenwerking en samen beter worden. •



CONTACT

Kopij graag per e-mail sturen aan het redactieadres.
MCC Omnes • Milaanstraat 100 • 6135 LH Sittard
T 046. 457 11 30 • E info@mcc-omnes.nl



MCC OMNES

MEDISCH COÖRDINATIECENTRUM

MCC Omnes heeft zich voorgenomen dit jaar meer aandacht aan PR te besteden. Mede omdat we merken dat we hierin de afgelopen jaren achtergebleven zijn. Nu is het natuurlijk het allerbelangrijkste dat onze achterban weet waar we voor staan. In de onderhandelingen met de zorgverzekeraar is het ook mooi om te kunnen melden dat het Ministerie van VWS geïnteresseerd is in onze aanpak.

We zijn begin dit jaar bij het Ministerie op bezoek geweest en hebben daar gepoogd onze visie over **inkopen van diagnostiek** voor het voetlicht te brengen. Dit betekent niet alleen kijken naar de prijs van diagnostiek, maar ook naar de noodzakelijkheid ervan (zinnig en zuinig).



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Het lijkt vruchten af te werpen! VWS gaat ons vereren met een tegenbezoek, we worden op de website van VWS met onze initiatieven als goed voorbeeld genoemd en we worden zeer waarschijnlijk proeftuin. Dit laatste om aan te tonen dat het hebben van een MCC, zoals in onze Westelijke Mijnstreek, een positief verschil maakt wat betreft kosten en kwaliteit.

In het kader van kwaliteit van de zorg hebben we ook het **Familiaire Hypercholesterolemie (FH)** project beschreven in een artikel voor Medisch Contact en ingediend voor de Publieksprijs van de Nederlandse Vereniging voor Klinische Chemie en Laboratoriumgeneeskunde.

Wij houden u op de hoogte!

Mariëlle Krekels

NVVC





Interes5ante 9egeven5



Een patiënt met een status na splenectomie heeft een kleine hondenbeet aan de rechterarm opgelopen. Wat te doen:

- a. Starten met gangbare locale behandeling
- b. Idem, maar ook direct antibioticum kuur

Het advies is amoxicilline-clavulaanzuur 3 dd 625 mg. Meer informatie is te lezen via het RIVM: Asplenie: Preventie van infecties bij mensen met (functionele) hypo- en asplenie.



Na stoppen van orale anti-conceptie is verder onderzoek geïndiceerd bij een amenorroe langer dan:

- a. 3 maanden
- b. 4 maanden
- c. 6 maanden
- d. 1 jaar

Het advies is om de cyclus van de periode vóór het pilgebruik na te vragen, er kan een polycysteus ovariumsyndroom (PCOS) aanwezig zijn. Meer informatie is te zien via de NHG-standaard M58, Amenorroe, 2007.

87,2% van de huisartsen beantwoordde deze vraag goed.

Het juiste antwoord is: a

13,5% van de huisartsen beantwoordde deze vraag goed.

Het juiste antwoord is: d

Dit zijn 2 vragen die de afgelopen maanden aan huisartsen werden gesteld. Huisartsen ontvangen tweemaal per week, op dinsdag- en donderdagochtend, een korte medische vraag per mail. De vragen hebben raakvlak met werkafspraken die in onze regio en landelijk gelden. U ziet, de kennis over het ene onderwerp is in onze regio beter dan over het andere onderwerp. Door vragen via de MCC Omnes Ochtendspits te stellen en het juiste antwoord met bron te geven, verwachten wij dat met een inspanning van slechts 1 minuutje per week een leereffect optreedt. Ook wordt voor ons duidelijk welke onderwerpen interessant zijn voor nascholingsbijeenkomsten. •



Heeft u een vraag?

Neem dan contact met ons op via info@mcc-omnes.nl



INSTITUUT VOOR BRILJANTE MISLUKKINGEN

Pilot Solk

PRIJS VOOR BRILJANTE MISLUKKING

Een briljante mislukking, de pilot SOLK. Weet u het nog?

SOLK: een regionale transmurale werkafpraak voor patiënten met onbegrepen moeheid. De pilot is destijds beëindigd met de conclusie dat huisartsen hun patiënten niet bleken te verwijzen naar de poh GGZ terwijl er te snel en zonder de afgesproken voorbereiding werd verwezen naar de tweede lijn.

Onze conclusie nu is dat we wellicht te vroeg waren met ons project. Inmiddels is de poh GGZ meer ingeburgerd in de huisartsenpraktijk. Het plan is nog altijd om met een aangepaste opzet opnieuw aandacht te geven aan deze patiëntenpopulatie. Op dit moment zijn hier nog geen concrete plannen voor.

Wel hebben we onder de titel "*Nieuw zorgtraject zonder patiënten door gebrek aan doorverwijzing*" de Brilljante Mislukkingen Award Zorg 2016 gewonnen.

De prijs is een spiegel met in 90 graden een tekst in spiegelschrift die dankzij de reflectie in een spiegel leesbaar wordt.

De Award is een initiatief van het Instituut voor Brilljante Mislukkingen.

Door fouten te maken en ervaringen te delen, leren we om het de volgende keer beter te doen. "*Mislukkingen zijn een rijke inspiratiebron*". •

www.briljantemislukkingen.nl



Bloedprikken in de praktijk

Goede service in onze regio

Het bloedprikken in de praktijk is een service die verreweg de meeste huisartsen in onze regio bieden aan de patiënt. In overleg met het laboratorium van Zuyderland is besloten om de service op het gebied van bloedprikken uit te breiden. Wij informeerden huisartsen per brief over de volgende opties:

1. De huisarts organiseert zelf het prikken in de praktijk (oude situatie)

2. De huisarts besteedt het prikken uit aan het lab (nieuwe situatie)

Deze optie kan ook als tijdelijke optie worden gekozen als vangnet voor langdurige uitval van één van de eigen assistentes. Voor kortdurende vervanging is er maatwerk vereist en bekijken we graag samen met u de mogelijkheden. Bij deze optie vervalt de declaratiemogelijkheid voor het bloedprikken en zijn de kosten voor de patiënt iets hoger

3. Er wordt geen bloed geprikt in de eigen praktijk, dit gebeurt op een externe priklocatie van Zuyderland

Heeft u vragen over bloedprikken in de praktijk of ben u geïnteresseerd in optie 2? Neem dan contact op:



046. 457 11 30



info@mcc-omnes.nl

Het wetenschappelijk onderzoek stopt

Het meedenkconsult interne geneeskunde is opgezet als wetenschappelijk onderzoek en u kunt loten voor wel of geen antwoord. Het loopt begrijpelijk geen storm, omdat het natuurlijk mogelijk is dat u na het formuleren van een vraag misschien geen antwoord krijgt. We zijn van plan het wetenschappelijk onderzoek los te laten, omdat het verzamelen van het aantal benodigde consulten (200) om statistisch verantwoorde uitspraken mee te doen te lang duurt.

Een voorlopige analyse laat de trend zien dat patiënten over wie een meedenkconsult is verstuurd 10% minder vaak wordt doorverwezen. We gaan met de vakgroep interne geneeskunde bespreken om het meedenkconsult in volle breedte in te zetten. Zoals eerder gecommuniceerd krijgen huisartsen een vergoeding voor elk verstuurd meedenkconsult. De huisartsen die hebben deelgenomen worden hierover spoedig geïnformeerd. •



 **ZorgDomein**

Verwijzing naar locatie Heerlen

**ZorgDomein is in de Westelijke
Mijnsteek inmiddels vertrouwd
en veel gebruikt.**

Door de fusie wordt nu ook in de Oostelijke Mijnstreek ZorgDomein ingevoerd. Omdat veel maatschappijen gefuseerd zijn krijgen patiënten door de polisecretaresses nu ook poliafspraken aangeboden op locatie Heerlen. Patiënten moeten hiermee uiteraard akkoord gaan. Het kan dus zijn dat uw patiënt in het kader van wachttijdbeheersing een afspraak aangeboden krijgt op een andere locatie en dat er voor u nieuwe namen onder de polibrieven staan. •

Privacybeleid Cyberlab



Geregeld op huisarts- praktijkniveau

Per 1 februari heeft een wijziging plaatsgevonden in het privacybeleid van Cyberlab. Labinzage is sindsdien uitsluitend mogelijk als in het verleden door de huisarts (of één van zijn/haar medewerkers) al een labaanvraag is gedaan. Deze labaanvraag bevestigt dan de behandelrelatie tussen de huisarts en de patiënt. Zonder behandelrelatie is er geen inzage mogelijk, de privacy van de patiënt is hiermee gewaarborgd. Als bij het zoeken naar oude labgegevens het inlogschermb van Cyberlab verschijnt is er waarschijnlijk geen sprake van een storing. U heeft dan nog niet eerder labbepalingen van deze patiënt aangevraagd. •

Heeft u vragen?

Dan kunt u contact opnemen met Bas Boonen via cyberlab@orbisconcern.nl en 088. 459 49 86.

Positieve urinekweken

Sinds kort wordt bij positieve urinekweken waarbij de huisarts aanvrager is standaard ook fosfomycine getest, conform de NHG-standaard. Een overzicht van meerdere kweken met bijbehorende resistentie kan in het overzicht van Cyberlab worden opgeroepen onder tabblad 'AB'. •



Meegeven Implanon niet nodig



Vergoeding vanuit DBC

Indien patiënten worden verwezen voor het plaatsen van een Implanon, in het kader van anticonceptie, wordt de Implanon vergoed in de DBC. Het meebrengen van de Implanon of het uitschrijven van een recept is niet nodig en leidt zelfs tot onnodige kosten voor patiënt en/of ziekenhuis. Ditzelfde geldt ook voor het spiraaltje. Gynaecoloog Ed Gondrie heeft ons gevraagd dit nog eens te communiceren met onze achterban. •

Nieuwe gezichten op kantoor MCC Omnes



Carola Sliepen



Mijn naam is Carola Sliepen. Sinds 7 maart 2016 ben ik werkzaam bij MCC Omnes als secretaresse Dementie en Ouderenzorg voor Henk Derks. Ik ben aantal jaren werkzaam geweest in het Laurentius Ziekenhuis te Roermond als secretaresse en administratief medewerkster op diverse afdelingen, waar ik een brede kennis van de zorg heb opgedaan.

Verder verricht ik administratief werk voor HSL Management BV, het bedrijf van mijn man. Hij houdt zich internationaal bezig met het implementeren van software bij organisaties om bedrijfsprocessen te optimaliseren.

Lara Dijkstra

Ik ben Lara Dijkstra, 31 jaar, woonachtig in Bergeijk. Ik heb Gezondheidswetenschappen gestudeerd in Rotterdam en ben daarna werkzaam geweest in beleidsfuncties bij diverse organisaties. In deze functies stond projectmatig werken centraal. Ik heb allerlei projecten geleid, onder andere rondom palliatieve zorg en medicatieveiligheid. Verder hield ik me bezig met ontwikkelingen in wet- en regelgeving en de vertaling hiervan naar beleid, heb ik subsidie- en inkooptrajecten verzorgd en geparticipeerd in ketensamenwerkingen. Ik ben vanaf 1 maart werkzaam als Ketenregisseur Gewenste zorg in de laatste levensfase, een heel mooi project waarbij de volgende doelstelling centraal staat: "Hoe kunnen zorg- en welzijnsprofessionals uit de eerste en tweede lijn door samenwerking en communicatie anders in te richten, de gewenste zorg leveren in de laatste levensfase, waarbij kwaliteit en doelmatigheid worden geborgd?"



Anders Beter

Gewenste zorg in de laatste levensfase



Hello, goodbye

Nieuw gevestigd en vertrokken

Van harte welkom aan nieuw gevestigde huisartsen en medisch specialisten. Van Zuyderland Medisch Centrum worden de collega's die op locatie Sittard-Geleen werken genoemd. Vertrekkende collega's wensen wij veel succes. Hopelijk tot ziens!

Praktijkwijziging

- **Huisarts Esther Nitsch** heeft de praktijk overgenomen van huisarts **Gerd van der Leeuw** en huisarts **Tineke van der Leeuw-Harsema**. De praktijk heeft nu de naam *Huisartsenpraktijk Limbricht*.
- Huisarts **Chris Jansen** en huisarts **Fleur Chapping** zijn geassocieerd in *Huisartsenpraktijk Silverstaete*.
- De *Huisartsenpraktijk Munstergeleen* is gedissocieerd. Huisarts **Marieke Mellema** zet haar praktijk onder dezelfde naam voort. Huisartsen **Roel Smeijsters** en **Joost Hartgers** zijn verder gegaan onder de naam *Huisartsen Hartje Munstergeleen*.
- De huisartsen **Ron Woudstra**, **Peter Mekel** en **Kitty Timmermans** zijn geregistreerd als *Huisartsenmaatschap MC Kluis*.
- Huisarts **Isi Spitz** is gevestigd. Samen met huisartsen **Wim Goossens** en **Ingrid Hage-Lousberg** beheren zij *Huisartsenpraktijk Born*.
- Huisarts **Christiane Spiertz** is gevestigd. In *Huisartsenpraktijk Buchten* werkt zij samen met de huisartsen **Anniek Nilwik** en **Marijn van Oord**.

Gevestigd

- **M. Timmermans** *kaakchirurg*
- **D. Peek** *pijnbestrijder*
- **R.G. Riedl** *patholoog*
- **B. de Vries** *patholoog*
- **E. van Harlingen** *longarts*

Vertrokken

- **C.T. van Deursen** *internist*
- **W.P. Walraven** *psychiater*
- **L.H.B. Baur** *cardioloog*
- **G.A.A. Geeraerts** *psychiater*
- **W. L'Ortije** *chirurg-intensivist*
- **A. Verburg** *orthopedisch chirurg*

CVA zorg Dichterbij

Afronding en evaluatie

Sinds 2014 wordt binnen de Westelijke Mijnstreek structuur gegeven aan de nazorg in de chronische fase na een beroerte. Het project is nu in de afrondende fase en wordt momenteel geëvalueerd. We brengen u tegen die tijd op de hoogte van het eindresultaat. Na afsluiting van de projectfase wordt de betrokkenheid van MCC Omnes beëindigd en blijft Meditta, in samenwerking met de huisartsen binnen de Westelijke Mijnstreek en Echt en het Zuyderland Medisch Centrum, dit initiatief op reguliere wijze ondersteunen.



Door CVA zorg Dichterbij blijkt dat huisartsen en praktijkondersteuners alert zijn op patiënten die door de neuroloog worden terugverwezen naar de eerste lijn. Roger Nieling, verpleegkundig specialist Neurologie van Zuyderland, ontvangt met regelmaat vragen over wel of niet inclusie van CVA-patiënten. Voor TIA-patiënten geldt niet de werkwijze zoals deze is opgezet voor de CVA-patiënten binnen CVA zorg Dichterbij. TIA-patiënten (amaurosis fugax) worden niet via de mail aangemeld.

Voor alle patiënten die een CVA hebben doorgemaakt en een huisarts hebben binnen de Westelijke Mijnstreek geldt dat ze worden aangemeld via de mail bij de betreffende praktijkondersteuner, ongeacht op welke locatie van Zuyderland de behandeling van het CVA heeft plaatsgevonden. Vanaf heden ontvangen alle CVA-patiënten binnen de Westelijke Mijnstreek dezelfde nazorg na een CVA. •

15

Agenda

Di. 18 oktober 2016 (18 - 21 uur)

Vissen transformeren in vogels,
M.C. Escher

Een avond waarbij werkafspraken tussen eerste en tweede lijn worden gecreëerd. De behandeling van veel voorkomende aandoeningen en vraagstukken passeren de revue.

Wo 5 t/m za. 8 oktober 2016

BASIS, Stijlvol patiëntgericht



Gewijzigde doorbelgrenzen lab

Als gevolg van de samenvoeging van de ziekenhuislaboratoria van Zuyderland Medisch Centrum zijn enkele aanpassingen gekomen in de doorbelgrenzen van de labwaarden. Dit is gebeurd in overleg met MCC Omnes. Het voert te ver om alle kleine veranderingen hier te noemen, voor de dagelijkse praktijk heeft het nauwelijks consequenties.

Misschien is het wel leuk om nog eens te kijken naar de lijst met doorbelgrenzen op onze website www.mcc-omnes.nl/werkafspraken, *Laboratorium*, *Doorbelgrenzen* of in de *Werkafsprakenapp* van MCC Omnes. Afwijkende labwaardes worden doorgebeld bij een eerste overschrijding van de grenswaarde, de aanvrager kan dan versneld reageren op deze uitslag. Bij een herhaling van grotere afwijkingen gaat men in het lab uit van een controle bij een bekend probleem en wordt er niet meer gebeld.

In de dienstsituatie kan de telefoonarts ook te maken krijgen met afwijkende labwaarden van onbekende patiënten. Hierbij is er de keuze om zelf actie te ondernemen of telefonisch overleg te plegen met de aanvrager. Dit alles in het kader van veiligheid voor de patiënt. •



Betere Artsen door Scholing, Integratie en Samen- werking



Op reis naar Boedapest

De volgende reisbestemming werd is bekend gemaakt. De reis gaat dit jaar van woensdag 5 tot en met zaterdag 8 oktober naar Boedapest. We hopen u allen dan te kunnen verwelkomen op deze 10^e BASIS-reis. •

Elkaar kennen betekent betere zorg!

16 februari was de BASIS terugkomavond in hotel Merici. Onder het genot van een hapje en een drankje kon iedereen kennismaken van de resultaten en vorderingen van de projecten **Farmacie** en **Gewenste zorg in de laatste levensfase** van **Anders Beter**, de fusie en de bereikbaarheid van de poli's en dienstdoende artsen in het ziekenhuis. Nieuwe collega's in de regio kregen de gelegenheid om zich voor te stellen. •

Update



Nieuwe en gewijzigde werkafspraken

We hebben nieuwe en gewijzigde werkafspraken toegevoegd in de app Werkafspraken MCC Omnes. Werkafspraken komen tot stand door intensief overleg met betrokken partijen.



Download de werafspraken app via onze website:

www.mcc-omnes.nl/werkafspraken, of in de Apple Store of Google Play.



Het Smoelenboek van MCC Omnes

In 6 stappen een pasfoto toevoegen

Huisartsen in de Westelijke Mijnstreek e.o. en specialisten van Zuiderland locatie Sittard-Geleen beschikken over een profiel in het Smoelenboek van MCC Omnes. Iedereen is verantwoordelijk voor het actueel houden van zijn of haar profiel. Met deze tips maakt u uw profiel gemakkelijk up-to-date:

1. **Download de app Werkafspraken MCC Omnes in de App Store of via Google Play.**
Inloggen hoeft slechts 1 keer met uw mailadres van Meditta of Orbisconcern.
Wachtwoord vergeten? Klik op de link als u een nieuw wachtwoord wilt aanmaken
2. Zoek via het zoekveld uw profiel op
3. Klik rechtsboven op "Wijzig"
4. Klik op de foto en voeg uw foto vanaf uw telefoon toe
5. Verander uw contactgegevens en overige informatie
6. Klik rechtsboven op "Bewaar"



Heeft u vragen? Mail naar info@mcc-omnes.nl of bel naar 046. 457 11 30.

Algemene werkafspraken:

- Cyberlab labinzage
- Huisartsen- of Crisisbed
- Wondzorg

Werkafspraken voor huisartsen en specialisten:

- Geriatrie en Palliatieve zorg:
Pilot Gewenste zorg in de laatste levensfase
- GGZ, Geriatrie, Neurologie: Dementie
- Gynaecologie: Infertiliteit
- Laboratorium: Doorbelgrenzen
- Urologie: Bekkenfysiotherapeuten

Nieuws:

- Lab infobulletin 11
- ZorgDomein infobulletin 21

Assistentes:

- Bloedprikken huisartsenpraktijk en Cyberlab: Cyberlab labinzage
- Klinische chemie: Doorbelgrenzen
- Microbiologie: Urine opvangen instructie

Overleg met gemeente Sittard-Geleen, Meditta en MCC Omnes

Ieder zijn verantwoordelijkheid

In 2015 startte een overleg van huisartsen, Meditta, MCC Omnes en gemeente Sittard-Geleen. De gevolgen van alle veranderingen in Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ), Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo), Zorgverzekeringswet (Zvw) en Wet langdurige zorg (Wlz) kwamen aan de orde.

In het overleg werd ervan uitgegaan dat alle partijen een eigen verantwoordelijkheid hebben. Door besluiten (en wetgeving) zijn op landelijk niveau de kaders gegeven: het moet anders, schraler. De veranderingen zijn vooral ingrijpend voor patiënten, die het onder de nieuwe regels met minder moeten doen dan voorheen. Het lijkt erop dat er vooral nog relatief weinig problemen door de decentralisatie en transitie (Wmo, AWBZ) bij de huisarts op het spreekuur belanden.

Gemeente en huisartsen nemen ieder hun eigen verantwoordelijkheid en willen met elkaar structureel in overleg zijn.

Tijdens het overleg werd vastgesteld dat het belangrijk is om elkaar goed te informeren over de ontwikkelingen en knelpunten. Knelpunten van huisartsen over ouderenzorg en ervaringen met

veranderingen kunnen gemeld worden via meldpunt@mcc-omnes. Verder is geconstateerd dat informatie breder gedeeld kan worden aan hagro-ondersteuners en casemanagers dementie. Het symposium Leef met Dementie en een presentatie door de gemeente aan poh'ers, heeft hier ook aan bijgedragen. Huisartsen kunnen bij onduidelijkheden gebruikmaken van de nieuwe functie coördinerend verpleegkundige ('white-label' verpleegkundige).

Vastgesteld werd dat de indicatie CIZ nu minder vaak aan de orde is, dit wordt immers opgepakt via wijkverpleging en Wmo-consulent. Vanuit de kring Limburg hebben alle gemeenten een uniform vragenformulier gekregen om informatievragen af te stemmen. Vragen voor bijvoorbeeld dagbesteding lopen niet meer via CIZ of zorg, maar via Wmo-consulenten. Sommige patiënten krijgen hulp vanuit de Zorgverzekeringswet en de Wmo waarbij de gemeente bij uitbreiding van zorg van mening kan zijn, dat de cliënt onder de Wlz valt. In de praktijk krijgen ze dan minder zorg dan voorheen. Dat kan niet de bedoeling zijn. •

Voor meer informatie via:

- Louis de Wolf, huisarts
- Henk Derks, ketenregisseur
- Paula Verkoelen, manager chronische zorg



START VERWIJZINGEN VIA ZORGDOMEIN

Vanaf januari worden de verwijzingen voor casemanagement dementie door de huisartsen gedaan via ZorgDomein. Voor zover bekend is de Westelijke Mijnstreek de eerste regio waar deze mogelijkheid beschikbaar is. De eerste aanvraag kwam uit Sittard.



Via GGZ, geriatrie en neurologie

Een enkele keer zijn praktische vragen gesteld, met name over het vinden van de juiste weg binnen ZorgDomein. De mogelijkheid tot verwijzen is opgenomen bij de specialismen GGZ, geriatrie en neurologie. Vanaf januari is tot 15 maart 54 keer op deze manier verwezen. De verwijzingen komen bij de ketenregisseur op een centraal punt binnen en worden dan naar de betreffende case-manager doorgeleid. Het kan voorkomen, dat een verwijzing in overleg met de huisarts, in verband met de werkdruk later wordt opgepakt. •

Palliatieve zorg

Gewenste zorg in de laatste levensfase

In eerdere nieuwsbrieven informeerden wij u over het project **Gewenste zorg in de laatste levensfase**. Aan dit project doen 12 specialisten, 8 huisartsen-praktijken en 8 apotheken mee. In maart hebben zij voor het eerst een digitale nieuwsbrief ontvangen met tips en weetjes over het project. Inmiddels zijn meer dan 15 patiënten in het zorgpad geïncorporeerd en wordt volop gewerkt aan het verfijnen van de werkwijze.

De projectgroep gaat onderzoeken of PaTz (Palliatieve Thuiszorg, Parelproject ZonMw) geïntegreerd kan worden in het project. Hiermee kan aansluiting met de thuiszorg, die in de palliatieve zorg een belangrijke rol speelt, gerealiseerd worden. Verder kunnen wij melden dat Lara Dijkstra per 1 maart als ketenregisseur is begonnen. Zij stelt zich in deze nieuwsbrief voor. •



Anders Beter

Farmacie

Atorvastatine: nu ook een beloning

Vanuit het statineproject hebben alle huisartsen in de Westelijke Mijnstreek e.o. conform het formularium van Anders Beter voorgeschreven. De huisartsencontractering van de zorgverzekeraar week echter af van dit formularium. Het grootste verschil was het doelmatig voorschrijven van statines, waarbij huisartsen alleen beloond werden bij het voorschrijven van simvastatine en pravastatine. De partijen van Anders Beter en

van andere proeftuinen hebben zich er sterk voor gemaakt om ook een beloning te krijgen voor het voorschrijven van atorvastatine. Dit heeft landelijk succes gehad. Atorvastatine is nu ook een beloningsindicator binnen de huisartsencontractering. We zijn ontzettend trots op dit resultaat. Wij danken u hiervoor, want mede dankzij uw inzet hebben we dit mooie resultaat behaald. •

Stand van zaken **Zorgpad Gezond bewegen bij artrose**



Anders Beter
Gezond bewegen
bij artrose

In februari 2015 is tijdens een WDH nascholingsavond het zorgpad Gezond bewegen bij artrose gepresenteerd. Inmiddels zit het pilotjaar erop en laten de data positieve verschillen zien in 2015 ten opzichte van 2014, zowel wat betreft beeldvormende diagnostiek als verwijzingen. Deze resultaten zijn tijdens de WDH nascholing op 18 april gepresenteerd.

Het zorgpad heeft als doel meer gebruik te maken van eerstelijns behandelopties voor artrose van heup of knie. Eerst wordt zes maanden conservatief beleid gevoerd door huisarts, fysiotherapeut,

diëtist, psycholoog en/of ergotherapeut. Röntgenfoto's van heup of knie zijn primair niet geïndiceerd bij artrose. Na zes maanden evalueert de huisarts en volgt eventueel medische behandeling.

Als de klachten aanhouden, wordt de patiënt pas verwezen naar Orthopedie of Reumatologie, waarna een chirurgische ingreep kan plaatsvinden. •



Lateralisatie=
ziekte(verschijnselen)
aan één zijde van het
lichaam. Zuyderland
geeft met deze term
het samenvoegen van
locaties aan.

Vanaf 1 januari 2016 is de vaatchirurgie binnen het Zuyderland Medisch Centrum gelateraliseerd naar locatie Heerlen. Vanuit Zuyderland stuurden wij een brief door aan huisartsen. In deze brief werd vermeld dat voor poli-bezoek, vaatonderzoek, andere aanvullende onderzoeken en veneuze aandoeningen patiënten op locatie Sittard-Geleen en Heerlen terecht kunnen. Spoedpatiënten worden naar locatie Heerlen verwezen. •

Berichten vanuit Zuyderland

Stand van zaken

Samen- werking vakgroepen Zuyderland

De vakgroepen heekunde, interne geneeskunde, MDL en klinische geriatrie, kaakchirurgie, kindergeneeskunde, klinische chemie, klinische farmacie, klinische fysica, klinische pathologie, orthopedie, psychiatrie, reumatologie, SEH-geneeskunde en urologie zijn gefuseerd.

De vakgroepen anesthesiologie, cardiologie, dermatologie, gynaecologie, KNO, longgeneeskunde, medische microbiologie, medische psychologie, neurologie, medische beeldvorming, plastische chirurgie en revalidatiegeneeskunde voeren gesprekken om te komen tot samenwerking. Bij de meeste vakgroepen is er een intentie om tot fusie te komen.

Met betrekking tot oogheelkunde wordt de oogheelkundige zorg op locatie Sittard uitgevoerd door Eyescan en op locatie Heerlen door de Regiopraktijk. Op locatie Sittard is een separate vakgroep pijnbestrijding; op locatie Heerlen maakt de pijnbestrijding onderdeel uit van de vakgroep anesthesiologie. Neurochirurgie wordt op locatie Heerlen verzorgd in samenwerking met MUMC+ en op locatie Sittard in samenwerking met Genk. Ook met deze vakgroepen worden gesprekken gevoerd om een vorm van samenwerking tot stand te brengen. •



Wist u dat?

In de app Werkafspraken MCC Omnes: onder Algemeen informatie over **Wondzorg** is opgenomen? •

We aan het bekijken zijn hoe **e-consultatie** in onze regio binnen ZorgDomein kan worden ingericht?

•

Na een melding via het Meldpunt van MCC Omnes op verzoek van een huisarts er **berichtgeving van de IC** komt, indien een patiënt uit uw praktijk wordt overgeplaatst van de gewone verpleegafdeling naar de IC.

Dit zijn zeer korte brieven met alleen een opname-indicatie. •

De toegangstijden bij **Reumatologie** zijn afgenomen? •

Sinds januari 2016 de wachttijden van alle ziekenhuislocaties van Zuyderland vermeld worden in weken? Dit op verzoek van de NZa.

De toegangstijden in ZorgDomein worden nog steeds in kalenderdagen weergegeven. •

Thuiszorg en Huishoudelijke Hulp nu ook Zuyderland heten?

Vanaf 1 januari 2016 hebben ook de laatste twee organisatieonderdelen van voormalig Orbis een nieuwe naam: Zuyderland Huishoudelijke Hulp en Zuyderland Thuiszorg. •

MCC Omnes steeds vaker van zich laat horen in de media?

Medisch Contact besteedde aandacht aan ons project Familiaire Hypercholesterolemie.

Door uw inspanningen scoort de Westelijke Mijnstreek als één van de regio's waar de meeste patiënten met FH zijn opgespoord. Dank u wel daarvoor. Dit project is tevens ingediend voor de Publieksprijs van de Nederlandse Vereniging voor Klinische Chemie en Laboratoriumgeneeskunde

Robuust interviewde Els Knapen over veranderingen in de palliatieve zorg:

www.rosrobust.nl/nieuws/veranderen-niet-omdat-we-het-nu-fout-doen-maar-omdat-de-tijdsgeest-daarom-vraagt



Het Ministerie van VWS en Zorgenz besteedden aandacht aan het tegengaan van verspilling:

verspillingindezorg.nl/goede-voorbeelden/aanpak-onnodige-diagnostiek-binnen-samenwerkingsverband

zorgenz.nl/nieuws/mcc-omnes-zorgt-voor-zinnige-en-zuinige-diagnostiek/