

Uitgave 36 • Jaargang 11 • Februari 2017

# OMNIEUWS

Voor alle huisartsen en medisch specialisten in de Westelijke Mijnstreek



## Samen beter

Streven naar een

10

voor patiënt-  
gerichtheid

*In deze uitgave:*

ZorgDomein, Kaderarts bewegings-  
apparaat, DTO next level, smoelenboek leeft,  
App Samen Zorg, Huisartsen- en crisisbed  
regeling, Palliatieve zorg, nieuwe DTO's,  
Werkafspraken, Introductie CKD-EPI,  
Nieuws uit Zuyderland *en meer...*

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

## MCC OMNES

Agenda	2
ZorgDomein:	4
Diagnostiek regio OZL	
Kaderhuisarts bewegingsapparaat	5
Hello, goodbye:	6
Nieuw gevestigd en vertrokken	
DTO next level	7
Het smoelenboek leeft	8
Voorstellen/afschied:	8
Iris Partouns	
Nieuwe en gewijzigde werkafspraken	9
BASIS - terugkomavond	10
Nascholingsapp	10
Nieuwe app "samen zorg"	11

## OUDERENZORG

Transmurale zorgbrug	12
Huisartsen- en crisisbed regeling	12
Hulp bij dementie	13

## PALLIATIEVE ZORG

Gewenste zorg in de laatste fase	14
Orthopedie pilot afgerond	15

## REGIOREGIE ANDERS BETER

Streven naar een 10 voor patiëntgerichtheid	15
---	----

## BERICHTEN UIT ZUYDERLAND MC

Lateralisatie	16
ANW dienst SEH Oogheelkunde	16
Introductie CKD-EPI formule	17
Even voorstellen: Paul Kuipers	18
Cyberlabteam	19
D-dimeer bepaling	19

## WEETJES

Wist u dat?	20
-------------	----

## Agenda

### Dinsdag 7 maart:

MCC avond WDH 2017  
Zinnig en Zuinig

### Maandag 9 oktober:

Anderhalvelijn

Deze MCC avonden zijn gratis toegankelijk voor alle huisartsen in de Westelijke Mijnstreek en Echt

### 9 en 14 maart:

Kickoff meetings Anders Beter projecten Q1 op van 18.00 tot 20.00 uur inloop va. 17.30 uur locatie Zorgboulevard Zuyderland Sittard-Geleen:

- anderhalvelijnszorg: teledermatologie & Interne geneeskunde
- transmuraal formularium

In de vorige editie van Omnieuws hebben wij u bericht over Teledermatologie en het e-meedenkconsult. Beide zijn onderdeel van het anderhalve lijnsconcept dat we voor deze regio aan het ontwikkelen zijn. Voor de kickoff van anderhalvelijnszorg ontvangt u binnenkort een uitnodiging.

## 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](mailto:info@mcc-omnes.nl)



**MCC OMNES**  
MEDISCH COÖRDINATIECENTRUM

## 2017, het jaar van de waarheid!

Een nieuw jaar voor de boeg! Een jaar dat voor de Westelijke Mijnstreek in het licht staat van "anderhalve lijn". Dit jaar zal blijken of de ideeën over de anderhalve lijn zoals we ze in onze regio geformuleerd hebben gaan werken. Zo min mogelijk investeringen, maar wel radicaal anders! De aftrap wordt gedaan met specialisten en (kader)huisartsen, die enthousiast zijn en het concept om de zorg laagdrempeliger aan te bieden omarmen. De huisarts blijft nadrukkelijk de regie houden en anderhalvelijnszorg moet vooral ondersteunend zijn voor de huisartsenzorg.

Niet minder belangrijk is dat we het komende jaar bewijs moeten verzamelen voor het bestaansrecht van MCC Omnes. We kunnen als organisatie wel denken dat we toegevoegde waarde hebben, maar dit moeten we ook zichtbaar kunnen maken voor buitenstaanders. Kortom 2017: het uur of jaar van de waarheid!

Wij hopen dat u ons blijft steunen in onze pogingen een verschil te maken voor u als huisartsen en de patiënten in de Westelijke Mijnstreek. Daarom vragen we u om kritisch te blijven en ons bij te sturen daar waar nodig.

*Mariëlle Krekels*

*"Anderhalvelijnszorg  
in de Westelijke  
Mijnstreek".*



## Diagnostiek via ZorgDomein nu ook in regio OZL

Bij de inrichting van ZorgDomein in OZL is dankbaar gebruik gemaakt van de expertise uit onze regio. Ook dat is zinnig en zuinig samenwerken in de gezondheidszorg!

De inrichting in ZorgDomein gebeurt op basis van het aanbod per locatie van Zuyderland. Verwijst u naar locatie Sittard-Geleen en kan uw patiënt wellicht sneller geholpen worden op een andere locatie, dan wordt dat door Zuyderland besproken met uw patiënt bij het plannen van de afspraak.

### Er is een nieuwe ZorgDomein coördinator aangesteld voor de Westelijke Mijnstreek, Tamara Peeters-Rademakers



Ik ben 34 jaar en woon samen met mijn man René en mijn zootje Ryan van 4 jaar in Geleen. Op dit moment ben ik 8 jaar werkzaam op de SEH in Zuyderland, locatie Sittard-Geleen. Ik ben hier werkzaam als dokters- en management assistente. Daarnaast ben ik ook professioneel poolbiljartster en 17-voudig Nederlands Kampioen. Ik reis regelmatig de wereld over om toernooien te spelen. Momenteel zitten we in de afronding van het inwerkproces van ZorgDomein en ik heb er veel zin in om zelf aan de slag te gaan met verschillende projecten en vraagstukken die op mijn pad komen.

Ik zie het als een uitdaging om alle processen binnen ZorgDomein in zo goed mogelijke banen te leiden. Daarbij werk ik ook samen met Peggy Reijnders van MCC Omnes. Zij is tevens contentbeheerder ZorgDomein voor de Westelijke Mijnstreek. Samen zorgen we ervoor dat de toegangstijden en het aanbod in ZorgDomein actueel blijven.

Opmerkingen en vragen over ZorgDomein kunnen voor Sittard-Geleen in de Westelijke Mijnstreek blijven plaatsvinden via:

[zorgdomein@mcc-omnes.nl](mailto:zorgdomein@mcc-omnes.nl)

Voor technische vraagstukken via de helpdesk van ZorgDomein zelf, [servicedesk@zorgdomein.nl](mailto:servicedesk@zorgdomein.nl)



## Kaderhuisarts Bewegingsapparaat ...iets voor u?

Bent u huisarts met speciale interesse in orthopedie en sportgeneeskunde? Kies dan de Kaderopleiding Bewegingsapparaat als specialisatie.

In maart 2017 start er weer een groep huisartsen met de kaderopleiding. Na afronden van de opleiding ben u nog beter in staat om uw patiënten te helpen. Bovendien vragen we u als deskundige voor nascholingsdocent en om MCC Omnes te adviseren en te helpen met het implementeren van projecten. Momenteel is Ramon Ottenheijm, huisarts in Geulle, de enige kaderhuisarts Bewegingsapparaat in onze regio. Hij heeft in samenwerking met MCC Omnes een door de zorgverzekeraar gefinancierd anderhalvelijns spreekuur opgezet en overweegt te gaan uitbreiden. Indien de uitbreiding wordt gerealiseerd, ontstaan er werkplaatsen voor kaderhuisartsen. De kaderopleiding duurt 2 jaar en wordt verzorgd door de vakgroep Huisartsgeneeskunde van het Erasmus MC in Rotterdam.

De opleidingskosten worden vergoed door MCC Omnes mits u werkzaam blijft in de regio.



### Interesse?



Neem dan contact op met **Ramon Ottenheijm** ([ramonottenheijm@meditta.nl](mailto:ramonottenheijm@meditta.nl)) en bezoek de website <http://www.nhg-kba.nl/> of scan de qr code hiernaast





# Hello, goodbye

## Nieuw gevestigd en vertrokken

Van harte welkom aan nieuw gevestigde huisartsen en medisch specialisten. Van Zuyderland Medisch Centrum worden de collega's genoemd met wie huisartsen en patiënten uit de Westelijke Mijnstreek en omgeving van doen hebben. Vertrekkende collega's wensen wij veel succes. Hopelijk tot ziens!

### Praktijkwijziging vanaf 1-1-2017

- **Huisartsenpraktijk Dirckx-Bergmans** in Geleen: **dhr. M. Dirckx** is gestopt (met pensioen). Zijn zoon **dhr. N. Dirckx** heeft het overgenomen. De praktijk heeft nu 3 maten: **dhr. P. Bergmans**, **mevr. J. Bergmans-Zwetsloot** en **dhr. N. Dirckx**.
- Huisartsen maatschap Medisch Centrum Kluis in Geleen: **dhr. P. Mekel** heeft zijn praktijkhouderschap overgedragen aan **mevr. D. Bruls**. Huisartsen maatschap MC Kluis bestaat nu uit: **dhr. R. Woudstra**, **mevr. K. Timmermans** en **mevr. D. Bruls**.
- Huisartsenpraktijk Limbricht: **dhr. T. van der Leeuw-Harsema** is met pensioen. **Dhr. P. Beckers** is geassocieerd met **mevr. E. Nitsch**.
- Huisartsenpraktijk Ubachs wordt Gezondheidscentrum Nieuwstadt: **dhr. R. Ubachs** is gestopt. **dhr. T. Hendrickx** en **dhr. R. Lonij** nemen de praktijk over. Beide huisartsen werken hiernaast ook nog voor een praktijk in een andere regio.
- Huisartsenpraktijk Kleine Steeg in Sittard: **dhr. B. Crouzen** werkt als waarnemer op dinsdag. Hij heeft het werk van **dhr. R. Pustjens** overgenomen op dinsdag.
- Huisartsenpraktijk gezondheidscentrum Schinveld: **mevr. P. Mantingh** is nu samen met **mevr. Y. Nooijen** praktijkhouder.
- Huisartsenpraktijk Reinoud in Susteren: **dhr. Peter Custers** gaat **per 1 maart** met pensioen. **Dhr. E. Wix** neemt het van hem over.

### Gevestigd vanaf 1-11-2016

- **Mevr. M. Castelot**

*Nieuwe medisch specialist.*

*Psychiater volwassenenzorg, met ingang van 1 november 2016*



## DTO NEXT LEVEL

Het organiseren van Diagnostisch Toets Overleg (DTO) is een door huisartsen gewaardeerde methode om met behulp van spiegelinformatie gezamenlijk te praten over mogelijke verbeteringen op het gebied van zinvol omgaan met diagnostiek en verwijzingen. Vaak ontstaan er ook waardevolle ideeën voor het verbeteren van werkafspraken op regioniveau.

In onze regio zijn 7 toetsgroepen actief. In totaal hebben er 27 bijeenkomsten plaatsgevonden sinds 2013. In veel gevallen is er een medisch specialist en laboratoriumspecialist aanwezig om de nascholing nog meer verdieping te geven. Deze aanwezigheid blijkt zeer te worden gewaardeerd.

In 2017 hopen we alle huisartsen in de regio te motiveren om zich aan te sluiten bij een toetsgroep. Door het introduceren van de MCC Omnes nascholingsapp

verwachten we de deelnemers meer gemak te kunnen bieden en nog beter te kunnen focussen op leerdoelen en de resultaten die de nascholing oplevert.

De Hagro ondersteuners en Hagro managers van Meditta bieden op verzoek van MCC Omnes en de toetsgroep ondersteuning bij de organisatie.

Inmiddels hebben we van vrijwel alle bestaande toetsgroepen het jaarprogramma ontvangen. •



## HET SMOELEN-BOEK LEEFT!

In het smoelenboek, als onderdeel van onze Werkafspraken app, zijn nu naast de huisartsen uit de Westelijke Mijnstreek en Echt en de specialisten van Zuyderland locatie Sittard-Geleen ook de perifere apothekers opgenomen en in te zien. Van de 23 apothekers hebben er inmiddels 6 een foto toegevoegd en hun gegevens aangevuld. Hartelijk bedankt hiervoor. We zien de andere smoelen ook graag verschijnen. In 2017 zullen ook de medisch specialisten van gefuseerde vakgroepen verzocht worden om hun gegevens te publiceren in het smoelenboek. •



## Voorstellen/afscheid nemen bij MCC Omnes



### Iris Partouns

Iris gaat ons per 1 februari verlaten. Ze heeft zich met heel veel plezier ingezet bij MCC Omnes sinds 1 juni 2015, voor dementie en ouderenzorg, bij de werkplaatsen voor de provincie Limburg. Het boek-werk-boek hiervoor is bijna klaar en dan voor iedereen beschikbaar (meer hierover in de volgende Omnieuws).

We willen Iris hartelijk bedanken voor haar inzet en wensen haar veel succes en geluk voor de toekomst. •



## Nieuwe en gewijzigde werkafspraken

In app Werkafspraken MCC Omnes

We hebben nieuwe en gewijzigde werkafspraken toegevoegd in de app Werkafspraken MCC Omnes en op [www.mcc-omnes.nl/werkafspraken](http://www.mcc-omnes.nl/werkafspraken). Werkafspraken komen tot stand door intensief overleg met betrokken partijen.



### Voor huisartsen en specialisten:

- 'Spoed- en crisisopname' toegevoegd aan categorieën met daaronder de regelingen Crisis- en Huisartsenbed
- Laboratorium: Hygiëne en Infectie Protocollen
- GGZ: stabiele chronisch psychiatrische patiënten toegevoegd
- Lateralisatie: Geboortecentrum en Infertiliteit, Gynaecologie, Geriatrie

### Voor assistentes:

- Kinkhoest protocol
- Priksters Zuyderland prikken in huisartspraktijken

### Algemeen

- Routes aan huis prikken
- Toegangstijden
- Kinkhoest Protocol
- Lateralisatie Zuyderland



Download de werkafspraken app via onze website: [www.mcc-omnes.nl/werkafspraken](http://www.mcc-omnes.nl/werkafspraken), of in de Apple Store of Google Play.

# Betere Artsen door Scholing, Integratie en Samen- werking



## Terugkomavond

Op donderdag 16 maart is de BASIS-terugkomavond. Tijdens deze avond bespreken we de huidige stand van zaken van de onderwerpen die tijdens de nascholingsreis aan de orde kwamen. Tevens stellen nieuwe collega's zich aan u voor en kunt u als BASIS-ganger goede herinneringen ophalen. Wie alvast de resultaten van de fusie enquête, gehouden onder alle huisartsen en specialisten in WM en OZL, wil doorzien, kan deze nalezen op onze site onder Nieuws.



## Nascholingsapp

Tijdens de BASIS reis afgelopen oktober is onze nascholingsapp voor het eerst in de praktijk gebruikt en uitgetest. Meer info over DTO vindt u elders in dit blad.



## NIEUWE APP *Samen Zorg*

*Werkplaats Dementie en Ouderenzorg en Huis voor de Zorg hebben samen de app Samen Zorg ontwikkeld, met subsidie van Provincie Limburg. Deze app is ontstaan uit de vraag hoe dementerende mensen in de thuissituatie, die hulp nodig hebben in de breedste zin van het woord, te ondersteunen. Er zijn al heel veel goede initiatieven en sites opgezet, dus eigenlijk is er niets nieuws nodig.*

*De nieuwe app Samen Zorg helpt bij het vinden van de juiste optie (site/app) voor de specifieke hulpvraag. En dat kunnen vragen zijn als: Hoe kan ik mijn moeder helpen met agenda-ondersteuning of waar vind ik een gps-tracker voor als mijn dementerende vader aan de wandel gaat? De app biedt dus praktische oplossingen voor complexe problemen.*

Deze app werkt net als menige site om een vakantie te boeken waar je diverse opties aan/uit kan vinken en zo de perfecte reis voor je wordt gezocht. Zo kom je ook hier uit bij een aantal opties en het meest geschikte middel voor de specifieke vraag. De uitkomsten, het resultaat, zijn vervolgens ook direct te mailen naar degene die ermee aan de slag wil.

Na lancering is de app beschikbaar via de website en iOS-Apple Store. Hou de site [www.hulpbijdementie.nl](http://www.hulpbijdementie.nl) in de gaten voor de precieze datum van de lancering. •

*Probeer de app eens!  
Het is een dynamische app,  
dus aanvullingen en tips zijn altijd welkom.*



## DE TRANSMURALE ZORGBRUG

De Transmurale Zorgbrug Westelijke Mijnstreek is een zorgconcept tussen eerste en tweede lijn om de overgang van ziekenhuis naar huis te verbeteren. Dit concept is opgesteld als vervolg op het project Zorg uit Voorzorg. Het ondersteunt in de begeleiding van kwetsbare ouderen die na een ziekenhuisopname weer thuis komen. De transmurale zorgbrug slaat een brug tussen professionals in ziekenhuizen, professionals in de eerstelijnszorg (wijkverpleegkundigen thuiszorg, huisartsen, POH's) en zorgverzekeraars. Het project is onlangs afgesloten. Reactie van subsidie verstrekende ZonMw:

- De transmurale zorgbrug heeft geresulteerd in een verminderde kans op heropname, doordat het aansluit bij de wensen van patiënten en mantelzorgers en zij voelen zich beter geïnformeerd en zijn meer betrokken bij het proces. Dit is een mooi resultaat.
- Het is positief dat de Transmurale Zorgbrug een vervolg heeft gevonden buiten ZonMw en de aanpak wordt voortgezet met zorgverzekeraar CZ en de partners van de Transmurale Zorgbrug. ZonMw wenst u veel succes met het realiseren hiervan.

Het doel is zoveel mogelijk kennis en kunde vanuit het ziekenhuis benutten in de thuissituatie door een programma op maat. Tijdens de pilotfase zijn 90 mensen op deze manier geïncludeerd.

## Huisartsen- en crisisbed regeling

In de werkafspraken (app) zijn reeds de spoed- en crisisregelingen Huisartsenbed en Crisisbed opgenomen onder de nieuwe categorie Spoed- en crisisopname.

Bij de regeling Huisartsenbed, onder Zuyderland Crisisdienst Zorgservice, zijn de gegevens veranderd en zijn er nieuwe telefoonnummers gekomen:  
T 088. 458 12 34  
E eerstelijnsverblijfszorgcentra @zuyderland.nl

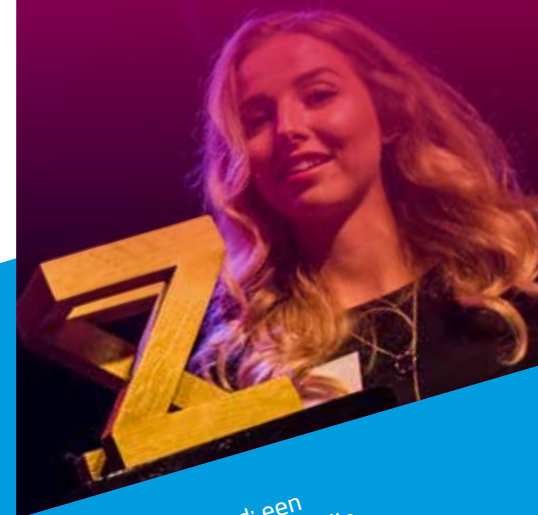
Maandag t/m vrijdag:  
van 08:30 tot 20:00 uur  
Zaterdag, zondag en feestdagen:  
van 12:00 tot 20:00 uur  
**Op andere tijden:**  
Glana te Geleen: 046. 478 33 44  
Lemborgh te Sittard: 046. 457 20 00

Verder kunnen in de nabije toekomst bij deze regelingen de benodigde gegevens van de patiënt via ZorgDomein worden aangeleverd aan de betrokken organisaties.



hulp bij  
dementie  
westelijke mijnstreek

Sanne Konings



STAGIAIRE  
HULP BIJ DEMENTIE  
WESTELIJKE MIJN-  
STREEK WINT DE  
GOUDEN ZET AWARD!

Tijdens haar afstudeertraject bij Hulp bij Dementie Westelijke Mijnstreek, heeft Sanne Konings in opdracht van de Werkplaats Dementie en Ouderenzorg Provincie Limburg onderzocht hoe het contact tussen de mantelzorgers en persoon met dementie door middel van muziek kan worden bevorderd. Mantelzorgers en casemanagers Dementie hebben uiteraard ook bijgedragen aan de totstandkoming van dit concept.

De Gouden Zet Award; een challenge waarbij 92 ideeën zijn ingediend en studenten, starters en sociaal ondernemers (in spe) uitgenodigd zijn hun idee voor een betere wereld te pitchten. Ze waren op zoek naar ondernemende geesten die de wereld mooier en socialer willen maken met creatieve en vernieuwende concepten.

Sanne heeft 'Om-arm' ontwikkeld. 'Om-arm' speelt in op het probleem van contact, dat niet meer vanzelfsprekend is voor een mantelzorgers en de persoon met dementie. 'Om-arm' brengt op een betekenisvolle manier interactie tot stand door aan te sluiten op de belevingswereld van de persoon met dementie. 'Om-arm' is een slimme armband die zowel de mantelzorgers als de persoon met dementie om heeft.

# Project

## Gewenste zorg in de laatste levensfase



Afgelopen december bestond dit project 1 jaar onder de vlag van Anders Beter! We hebben van deze gelegenheid gebruik gemaakt om de betrokken professionals te bedanken voor hun inzet het afgelopen jaar. Er heeft een enorme ontwikkeling plaats gevonden in het vroegtijdig includeren van patiënten en het uitvoeren van de activiteiten die deel uitmaken van het transmuraal zorgpad palliatieve zorg. Op dit moment nemen er 62 patiënten deel aan het zorgpad.

De afgelopen maand hebben er tussentijdse evaluaties plaats gevonden. Tijdens deze evaluaties werd als positief ervaren dat er een betere samenwerking in de keten is en dat is beter voor de patiënt. Daarnaast merken professionals opluchting bij de patiënt na het vroegtijdig bespreken van zaken rondom de laatste levensfase. Het MDO, waarin alle patiënten die deelnemen aan het zorgpad worden ingebracht, wordt als meerwaarde ervaren. Een bijzonder resultaat dat we graag willen delen gaat over de voorkeursplaats van overlijden. Landelijk geeft 75% van de patiënten aan thuis te willen sterven, terwijl dit in de praktijk maar in 38% van de gevallen gebeurt. In het project gaf 85% van de patiënten aan thuis of bij familie te willen sterven, in 67% van de gevallen is dit gebeurd.

Het project krijgt steeds meer bekendheid en er wordt steeds vaker gevraagd een toelichting te geven op het transmuraal zorgpad palliatieve zorg zoals we dat in

de Westelijke Mijnstreek toepassen. Er is onder meer een presentatie gegeven tijdens het European Nursing Congres en het Nationaal Congres Palliatieve Zorg.

We willen het aantal deelnemende huisartsen en specialisten graag verder uitbreiden. Afdeling Longgeneeskunde gaat ook meedoen. •



**Heeft u ook interesse en/of wilt u meer informatie?**

Neem dan contact op met ketenregisseur Lara Dijkstra

**06 25 07 50 05 of**  
**laradijkstra@mcc-omnes.nl**



## CARROUSEL ORTHOPEDIE PILOT AFGEROND

In de periode september tot en met november 2016 heeft de pilot Carrousel Orthopedie plaatsgevonden. 25 van de 31 aangemelde huisartsen hebben deelgenomen, waarvan 14 huisartsen 2 keer aan de carrousel hebben deelgenomen. Er waren 4 orthopeden betrokken en 23 patiënten zijn gezien tijdens dit gezamenlijk consult. Er is veel direct toepasbare kennis opgedaan en veel data verzameld. Zodra de evaluatie is afgerond stellen we u op de hoogte van de bevindingen en het eventuele vervolg van dit initiatief. •



Regioregie Anders Beter

## STREVEN NAAR EEN 10 voor patiëntgerichtheid



Op 13 december 2016 vond bij CZ in Tilburg de laatste Nieuwe-Zorgbijeenkomst van 2016 plaats waar de vraag: '2017: begin van het morele tijdperk?' centraal stond. Het symposium was volledig gewijd aan de proeftuinen Anders Beter en MijnZorg. Er werden diverse presentaties gegeven over het initiatief om gezamenlijk te werken aan kwalitatief goede zorg en gezondheid én lagere zorgkosten in Zuid-Limburg.

Mariëlle Krekels, medisch directeur van MCC Omnes en internist bij Zuyderland MC, wist het publiek te boeien met een enthousiast pleidooi om te streven naar een 10 voor patiëntgerichtheid. Ze vertelde over het initiatief van de beide proeftuinen om met 'Het Patiëntgerichte Gesprek' aan de slag te gaan.

Het verslag en de videopresentaties van deze presentatie van Mariëlle Krekels en ook van de andere sprekers op de bijeenkomst zijn te vinden op: <http://www.platformnieuwezorg.nl/platform-nieuwezorg-bijeenkomst-13-december/>. Andere regio's kunnen daarvoor leren én profiteren van de lessen in zorginnovatie door de regio Zuid-Limburg. Ook dat is namelijk zinnig en zuinig omgaan met zorg. •





## Lateralisatie

=

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



## Stand van zaken Lateralisatie oncologie en geriatrie

De zorg voor oncologische en geriatrische patiënten is gelateraliseerd naar Sittard-Geleen. Alhoewel het door de beddendruk op beide locaties nog niet altijd even nadrukkelijk is geïmplementeerd, worden patiënten met koorts na chemotherapie bij voorkeur opgenomen in Sittard-Geleen. Omdat de nieuwe oncologie afdeling nog niet open is, ondervindt men nog wel problemen. In dit nieuwe jaar is het de bedoeling dat er spoednummers komen voor interne en geriatrie, waarbij de dienstdoende internist of geriater/internist ouderen geneeskunde trieert naar de juiste SEH. Voor huisartsen in de Westelijke Mijnstreek zal er niets veranderen, behalve dat ze vaker als voorheen van oorsprong Heerlense internisten aan de lijn krijgen.

De lateralisatie van de maag, darm-leverziekten zal ook in de loop van dit jaar plaatsvinden. De zorg voor deze patiënten zal voornamelijk naar de locatie Sittard-Geleen verhuizen. Ook hier zal niets wezenlijks veranderen voor de huisartsen en patiënten van de Westelijke Mijnstreek. De lateralisatie voor geplande opnames op de afdeling geriatrie heeft geen consequenties voor de werkwijze patiënten van regio Westelijke Mijnstreek. Bent u toch geïnteresseerd in de wijzigingen voor de regio OZL kijk dan op de website van MCC Omnes. Wij roepen u van harte op zaken of verbeterpunten te melden met betrekking tot de lateralisaties. Ook al denken we dat er voor u niets wezenlijks verandert, u bent degene die dat werkelijk kan beoordelen. •

## ANW dienst SEH Oogheekunde

De vakgroepen oogheekunde van de locaties Sittard-Geleen en Heerlen hebben per 2 januari 2017 een gezamenlijke ANW dienstverlening. De oogarts van dienst is te bereiken via de centrale van het ziekenhuis van uw locatie. Na telefonisch overleg zal de patiënt in de avond, nacht of weekend gezien worden door de dienstdoende oogarts op locatie waar deze regulier werkzaam is. Alleen als de patient vanwege medische redenen niet naar de locatie van dienst vervoerd kan worden, zal na overleg, de dienstdoende oogarts de patient op de andere locatie zien. •

## Introductie CKD-EPI formule voor betere schatting van de nierfunctie

Vanaf 1 februari 2017 rapporteert het KCHL de geschatte nierfunctie (eGFR) op basis van een nieuwe en verbeterde formule: de Chronic Kidney Disease Epidemiology Collaboration Equation (CKD-EPI formule).



### Voordelen CKD-EPI ten opzichte van MDRD

Beide formules maken gebruik van dezelfde gegevens (leeftijd, geslacht, kreatinine), alleen de wiskundige berekening verschilt. In tegenstelling tot de MDRD is de CKD-EPI formule ook gevalideerd voor personen ouder dan 70 jaar en voor eGFR waarden tussen de 60 en 90 ml/min/1.73m<sup>2</sup>. De CKD-EPI formule is daarmee breder toepasbaar en beter in staat om een gering nierfunctie-verlies te detecteren.

### Wat verandert er voor u?

Bij de MDRD-formule krijgt u een kwantitatieve uitslag tot 60 ml/min/1.73m<sup>2</sup> en hogere eGFR-uitslagen worden gerapporteerd als >60 ml/min/1.73m<sup>2</sup>. Bij de CKD-EPI rapportage krijgt u een kwantitatieve uitslag tot 90 ml/min/1.73m<sup>2</sup>. Vooralsnog zal ook de eGFR berekening met de MDRD formule gerapporteerd blijven.

### Aandachtspunten en beperkingen

De eGFR op basis van de CKD-EPI formule houdt, net als de MDRD-formule, geen rekening met:

- De lichaamsbouw van de patiënt. Een lage spiermassa leidt tot een overschatting van de eGFR (o.a. cachexie, spierziekten, paraplegie). Een hoge spiermassa evenals gebruik van kreatine supplementen leidt tot een onderschatting van de eGFR.
- Het ras van de patiënt. Voor patiënten van het negroïde ras dient de eGFR te worden vermenigvuldigd met 1,16 (voor MDRD geldt factor 1,21).
- Beide formules zijn niet gevalideerd voor zwangere vrouwen, personen met een strikt vegetarisch dieet, etnische groeperingen anders dan het blanke of negroïde ras en kinderen. Onder de 18 jaar wordt dan ook geen eGFR gerapporteerd. •



# Even voorstellen

**Paul Kuipers,**

senior beleidsmedewerker  
Transmurale Zorg Zuyderland

Sinds juni 2016 werk ik voor de nieuwe afdeling Transmurale Zorg (TMZ) Zuyderland. Hans Berkers geeft leiding aan deze afdeling, die in april 2016 van start is gegaan. Helaas is Hans momenteel ziek, maar hij stelt zich later voor. Tijdens de BASIS reis heb ik zelf al kennis mogen maken met een aantal huisartsen. Ik hoop de komende tijd nog meer contacten te kunnen leggen.



Ik werk sinds 1976 in het ziekenhuis Heerlen. Oorspronkelijk als verpleegkundige, later als leidinggevende van verpleegafdeling, manager Intensive Care, manager Planbare Zorg Brunssum, projectmanager ICT, manager Capaciteitsbureau en nu als senior beleidsmedewerker TMZ. De rode draad is verandering en innovatie. Ik streef ernaar steeds nieuwe kwaliteiten in mezelf te ontplooiën en ik handel steeds vanuit het belang van de patiënt; de juiste zorg op de juiste tijd en de juiste plaats!

Ook in mijn nieuwe functie wil ik deze rode draad doortrekken; innovatie in het zorgnetwerk, ingegeven vanuit patiëntenbelang. Ik vind goede contacten en korte lijnen belangrijk en wil graag bereikbaar en aanspreekbaar zijn voor de partners in de zorgketen. Op dit moment ben ik betrokken bij de communicatie naar u als huisarts over o.a. de lateralisaties in Zuyderland en vertegenwoordig ik Zuyderland in de proeftuin "Anders Beter" waar we op dit moment hard werken aan de vormgeving van anderhalvelijnszorg in de Westelijke Mijnstreek.

Het belangrijkste in mijn leven is echter ons gezin! Iris en ik hebben twee dochters en elk van hen heeft ons een kleinkind geschonken. •



**CYBERLAB TEAM**

*Van links naar rechts: Jo Pantus, Bas Boonen, Roel Visser, Maurice Muyres.*

Het Cyberlab-team bestaat na de fusie van laboratoria (Orbis en Atrium) uit 4 personen. Zij zorgen ervoor dat de helpdesk altijd bereikbaar is tijdens kantooruren en dat ze alle vragen zo snel als mogelijk kunnen beantwoorden. Kan een probleem niet telefonisch opgelost worden komen ze met alle plezier even langs in de praktijk. Mochten er minder urgente vragen zijn of bepaalde wensen binnen Cyberlab kan altijd gemaaild worden met [cyberlab@zuyderland.nl](mailto:cyberlab@zuyderland.nl). Ze zien een goede en fijne samenwerking graag tegemoet. •

## D-dimeer bepaling: leeftijdsafhankelijke afkapwaarden

De D-dimeer bepaling heeft in combinatie met klinische beslisregels een zeer hoge negatief voorspellende waarde waarmee een veneuze trombo-embolie mag worden uitgesloten. Fysiologische D-dimeer concentraties nemen echter toe met de leeftijd, waarmee de afkapgrens van 500 µg/L geen rekening houdt. Recent onderzoek heeft aangetoond dat -na gebruik van een 1e of 2e lijns klinische beslisregel (met als uitkomst lage verdenking)- het inzetten van leeftijdsafhankelijke afkapwaarden de positief voorspellende waarde van de D-dimeer bepaling verhoogt voor longembolie (LE) met een verwaarloosbare impact op de negatief voorspellende

waarde. Onderzoek uit Zuyderland heeft aangetoond dat leeftijdsafhankelijke afkapwaarden eveneens gevalideerd zijn voor de vraagstelling DVT.

Vanaf 1 februari 2017 rapporteert het KCHL leeftijdsafhankelijke afkapwaarden bij de D-dimeer bepaling, welke automatisch worden berekend en weergegeven bij de uitslag:

- **T/m 50 jaar:** < 500 µg/L
- **Vanaf 51 jaar:** Leeftijd x 10 bijvoorbeeld  
51 j: <510 µg/L;  
52 j: <520 µg/L etc.



# Wist u dat?

De huisartsen- en crisisbedregeling terug te vinden is onder de **nieuwe categorie spoeden in de Werk-afspraken?** •

**We vragen voor de Ochtendspits nodig blijven hebben?** Heeft u een suggestie voor een vraag? Help ons door deze te melden via [info@mcc-omnes.nl](mailto:info@mcc-omnes.nl). •

De mutaties bij de huisartsenpraktijken in deze regio vanaf nu ook vermeld gaan worden in **blad Zuyderland Science?** •

De medisch specialisten van gefuuseerde vakgroepen bij Zuyderland Heerlen ook toegevoegd gaan worden aan het **Smoelenboek?** •

Er voor de **EVA studie** inmiddels van 21 patiënten materiaal is aangeleverd? We zien graag nog meer materiaal tegemoet. •

Er sinds januari 2016 door 81 huisartsen 310 verwijzingen via ZorgDomein hebben plaatsgevonden voor **Casemanagement dementie?** •

Sinds kort de webpagina lateralisaties voor verwijzers live is, [www.zuyderland.nl/verschuivingen-zorg](http://www.zuyderland.nl/verschuivingen-zorg)? •



**MCC OMNES**  
MEDISCH COÖRDINATIECENTRUM

**4** kwartalen kwaliteit  
**12** maanden zinnig en zuinig  
**52** weken enthousiasme en teamwork  
**365** dagen positieve gezondheid

