

Nieuwsflash

voor verwijzers

Snel een specialist aan de lijn? (040) 888 6006

Inhoud Nieuwsflash

[Nieuws](#)

[Mutaties](#)

Nieuws

Reductieweken 2025

In de kerstvakantie (zaterdag 20 december 2025 t/m zondag 4 januari 2026) vindt reductie van OK-sessies en klinische capaciteit plaats.

Op feestdagen (1e en 2e kerstdag en Nieuwjaarsdag) geldt een zondagsdienst. Dit houdt in dat de poliklieken gesloten zijn; er zijn geen reguliere mogelijkheden voor bloedafname en/of beeldvormende diagnostiek.

RTA Atriumfibrilleren vernieuwd

De regionale transmurale afspraak (RTA) atriumfibrilleren is grondig herzien. De vernieuwde RTA beschrijft de actuele afspraken voor de diagnostiek, behandeling en transmurale samenwerking rondom patiënten met atriumfibrilleren (AF). Deze RTA bouwt voort op de vorige versie uit 2022 en is geactualiseerd op basis van de huidige geldende NHG-standaard atriumfibrilleren en de richtlijnen van de European Society of Cardiology (ESC).

De vernieuwde RTA is beschikbaar via de RTA ZOB-app en is ook [hier](#) te vinden. De RTA ZOB-app is te downloaden via [Google Play](#) en de [App Store](#).

De belangrijkste aanpassingen in de RTA zijn:

- Aanpassing in de categorisatie van boezemfibrilleren
- Aanpassing in de verwijzing tussen de 1ste en 2de Alle nieuwe patiënten worden na diagnose verwezen naar de cardioloog, tenzij het niet-vitale patiënten met korte levensverwachting betreft.
- De (terug)verwijsindicaties en minimale berichtgeving zijn aangepast en verhelderd.
- De DOAC is gemarkeerd als voorkeursmedicatie boven de VKA. Een VKA wordt geïndiceerd bij contra-indicaties of mitraalklepstenose.
- Aanpassing ablatiebeleid 3de Controle vindt na 4-8 weken plaats bij de eigen cardioloog in de 2de lijn, in plaats van in de 3de lijn.

Aanpassingen met het gebruik van risicobepalingen:

- De CHA2DS2-VASc risicoscore is gereviseerd tot de CHA2DS2-VA, waarbij de risicoscore afkapwaarde voor mannen en vrouwen gelijkgetrokken is (afkapwaarde ≥ 2) naar advies ESC richtlijnen. Bij CHA2DS2-VA ≥ 1 wordt een DOAC overwogen.
- De HAS-BLED risicoscore is vervallen. Hiervoor voldoet een algemene bloedingsrisico inschatting.
- De EHRA score is vervangen door de modified EHRA (mEHRA) score.

Meekijkconsult wordt Meedenkadvies – Belangrijke wijzigingen per 1 januari 2026

Per 1 januari 2026 verandert het meekijkconsult. Op advies van de NZa heeft het ministerie van VWS besloten tot een nieuwe landelijke zorgprestatie: **meedenkadvies**. Hieronder leest u wat dit voor u betekent.

Wat verandert er?

- Nieuwe naam: Het meekijkconsult heet voortaan *meedenkadvies*.
- Financiering:
 - Specialisten declareren via ziekenhuiscontractering.
 - Huisartsen kunnen de S1-prestatie ‘(digitaal) meedenkadvies’ factureren, bovenop reguliere consultdeclaraties.
- Doel: Het meedenkadvies is bedoeld om onnodige verwijzingen naar de tweede lijn te voorkomen.

Belangrijke voorwaarden

- Alleen aanvragen door huisartsen, VS en PA. Een POH mag aanvragen in overleg met de huisarts.
- De patiënt is nog niet of niet meer onder behandeling bij het betreffende poortspecialisme.
- Voor dezelfde zorgvraag mag slechts één meedenkadvies worden aangevraagd (met eventueel meerdere contactmomenten).
- Het advies wordt schriftelijk of digitaal gegeven, zonder direct patiëntcontact.
- Termijn: maximaal 3 werkdagen voor beantwoording.

Waar is het meedenkadvies niet voor bedoeld?

- Enkelvoudige vragen, zoals:
 - Medicatieverstrekking of -dosering.
 - Beoordeling van basale parameters (bijv. bloeddruk).
 - Losse diagnostische onderzoeken (labuitslagen, ECG, radiologie).
- Situaties waarin een verwijzing a priori noodzakelijk is.

Praktische aandachtspunten

- Zorg voor een duidelijke vraagstelling met relevante informatie. Bij onduidelijkheid kan het advies worden geannuleerd.
- Het meedenkadvies geldt niet als verwijsformulier.
- Teledermatologie en Telenefrologie verdwijnen; deze zorg valt vanaf 1 januari onder het meedenkadvies.

Wat kunt u verwachten?

- Het advies helpt u om de zorgvraag zelf af te handelen. Het bevat:
 - Interpretatie van de casus.
 - Een integraal advies met onderbouwing.
 - Gegevens van aanvrager en adviseur.

Zindelijkheid voor urine en ontlasting bij kinderen

Vanuit de Kindergeneeskunde willen wij dit onderwerp opnieuw onder uw aandacht brengen.

Wij merken regelmatig dat kinderen die met plasproblemen worden verwezen naar de zogenoemde PIPO poli, de basis adviezen voor het verkrijgen van zindelijkheid voor urine nog niet zijn opgevolgd/toegepast.

Deze adviezen omvatten:

1. goede/juiste toilethouding, zittend plassen met krukje onder de voeten
2. voldoende drinken, 6-7 glazen per dag verspreid over de dag
3. regelmatig plassen, minimaal 6-7 keer per dag
4. aandacht voor component poepen bij plasproblemen.

Volgens de RTA is verwijzing naar de kinderarts geïndiceerd bij:

1. alarmsymptomen
2. onvoldoende resultaat na basisadvies en instructie
3. noodzaak tot medicamenteuze behandeling
4. en/of bij frequent terugkerende problemen.

De adviezen en instructies zijn te vinden in de RTA (zie app RTA ZOB) en op de JGZ-richtlijnenwebsite.

De kinderartsen realiseren zich dat het zindelijkheidsproces ingewikkeld is. Gemiddeld worden kinderen rond de 2,5 tot 3 jaar zindelijk voor zowel urine als ontlasting. Fysiologisch is incontinentie tot 5,5 jaar normaal, dit kan in de praktijk belastend zijn voor ouders: het kan veel onrust en logistiek ongemak geven, en ook leiden tot problemen bij inschrijving voor het basisonderwijs.

Vanaf 6 jaar zijn kinderen pas cognitief rijp voor blaastraining; daarom geldt deze leeftijd als indicatie voor verwijzing van kinderen bij uitsluitend plasproblemen. Kinderen met blaasontstekingen, poepproblemen of een vermoeden van andere onderliggende medische oorzaken zijn uiteraard altijd welkom, ongeacht leeftijd.

Voor ondersteuning en begeleiding van kinderen met plasproblemen < 6 jaar kunt u de GGD inschakelen.



OverEINDse dagen 2026

Stichting OverEIND nodigt huisartsen, specialisten ouderengeneeskunde, artsen verstandelijk gehandicapten, jeugdartsen en medisch specialisten uit van 20 t/m 23 mei op Terschelling.

Deze 25e jubileumeditie staat in het teken van Zand, Zee & Zilver - 25 jaar in de branding.

Op het voorlopige wetenschappelijk programma staan o.a.:

- Erectiele problemen

- Paarse krokodillen
- Hormoontherapie bij overgangsklachten
- Grensoverschrijdend gedrag
- Gezondheidsproblemen bij pubers
- Anemie
- Slachtoffers van seksueel geweld
- Onnodige zorg en defensieve reflexen
- De maakbare dood

Meer informatie en aanmelden kan via deze link: [Klik hier om u aan te melden](#)



Koninklijke onderscheiding voor cardioloog dr. Luc Theunissen

Máxima MC is bijzonder trots op de koninklijke onderscheiding die onze cardioloog dr. [Luc Theunissen](#) op 16 december ontving uit handen van Robert Groenewoud, loco burgemeester van gemeente Heeze-Leende. Luc is benoemd tot Ridder in de Orde van Oranje-Nassau vanwege zijn indrukwekkende bijdrage aan de ontwikkeling en professionalisering van het Nederlands Hart Netwerk (NHN), het regionale samenwerkingsverband dat hij dertien jaar geleden initieerde en sindsdien op inspirerende wijze heeft geleid.



Samenwerking in hartzorg wint eervolle IT-prijs

Het project 'Transmurale Datakoppeling' binnen het Nederlands Hart Netwerk (NHN), waar Máxima MC onderdeel van uitmaakt, heeft de prestigieuze Computable Award 2025 gewonnen in de categorie Partnerprojecten. [Lees meer](#)

Martijn van Hooff wint Goof Schep Innovatieprijs

Tijdens het Sportmedisch Wetenschappelijk Jaarcongres is dr. Martijn van Hooff, bewegingswetenschapper bij Máxima MC, bekroond met de Goof Schep Innovatieprijs. Deze prijs wordt eens per drie jaar uitgereikt ter nagedachtenis aan sportarts dr. Goof Schep, die een grote rol speelde in het gedachtegoed *Exercise is Medicine*. De prijs is bedoeld voor een arts of onderzoeker die een innovatieve bijdrage levert aan de sportgeneeskunde in Nederland. [Lees meer](#)

Fotograaf: Norbert Waalboer



MMC, CZE en Radboudumc bundelen krachten medische microbiologie

Máxima MC (MMC), het Catharina Ziekenhuis (CZE) en het Radboudumc gaan de komende tien jaar intensief samenwerken op het gebied van medische microbiologie. De drie ziekenhuizen hebben hiervoor een samenwerkingsovereenkomst ondertekend, waarin afspraken zijn vastgelegd over de gezamenlijke inrichting en uitvoering van deze dienstverlening. [Lees meer](#)

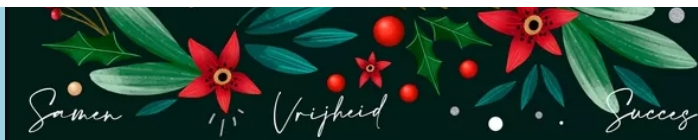
Máxima MC vernieuwt locatie Veldhoven

De vernieuwing van Máxima MC op locatie Veldhoven is begonnen. De eerste palen voor het nieuwe entreegebied en de uitbreiding van de operatiekamers zijn geplaatst. De komende jaren wordt locatie Veldhoven grondig vernieuwd. Bouwen betekent dat we iets heel moois gaan neerzetten, maar brengt helaas ook tijdelijk overlast met zich mee. We doen er alles aan om de hinder te beperken en iedereen zo goed mogelijk te informeren. Kijk voor de laatste informatie op www.mmc.nl/bouw. [Lees meer](#)

Bedankt voor de fijne samenwerking in 2025.

Wij wensen jullie hele fijne feestdagen en een sprankelend nieuw jaar vol geluk en gezondheid.





Mutaties

Huisartsen

Nieuw

Dhr. M.P.M. Cox, Huisartsenpraktijk Kastelenplein, Kastelenplein 172, 5653 LX Eindhoven

Specialisten

Nieuw

Mw. S. Brouns, internist-ouderengeneeskunde/klinisch geriater, per 01-02-2026

Vertrokken

Dhr. S.G. Oei, gynaecoloog, per 01-01-2026

Pensioen

Dhr. H.W.A. Ooms, Radioloog, per 01-01-2026

Melden mutaties

Melden mutaties

Om u beter van dienst te zijn en u de juiste service te bieden is een actueel en volledig relatiebestand van belang. Daarom stellen wij het bijzonder op prijs als u mutaties zoals nieuw e-mailadres, telefoonnummer, nieuwe en vertrokken collega's aan ons wilt doorgeven via: huisarts@mmc.nl

Deze nieuwsbrief is samengesteld door TransMáx en de afdeling Communicatie

Heeft u suggesties voor de inhoud van Nieuwsflash? Stuur uw bijdrage aan huisarts@mmc.nl

[Uitschrijven](#)