

Nieuwsflash

voor verwijzers

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

Inhoud Nieuwsflash

- COVID update
- Welke zorg gaat door in MMC?
- Bericht van het RAC: Cohortcapaciteit uitgebreid
- Tijdelijke maatregel nieuwe patiënten oogheelkunde
- Máxima MC verbetert voetzorg voor patiënten met diabetes
- Regionale Transmurale Afspraken
- ZorgDomein nieuws
- Nieuws
- Symposia en nascholingen
- Mutaties

COVID update

Actuele situatie

Het lijkt erop dat we een plateau hebben bereikt. Of dat zo blijft, is momenteel heel moeilijk in te schatten. Op dit moment lukt het om, ondanks de drukte en het hoge ziekteverzuim, het aantal coronapatiënten stabiel te houden en naast de spoed- en semi-spoedpatiënten ook de kritiek-planbare patiënten te blijven helpen.

Net zoals jullie, merken we dat de doorstroom van patiënten van huisartsen richting ziekenhuis en van ziekenhuis richting verpleeg- of verzorgingshuis geregeld stukt. Het nog steeds hoge aantal besmettingen onder zowel onze patiënten als personeel treft de hele zorgsector.

Uiteraard bereiden we ons voor op een beter of juist heel slecht scenario. De Britse variant van het virus is een van de variabelen die de relatieve rust mogelijk kan verstoren. We zijn dan ook heel blij dat we een aantal medewerkers die het meest schaars en het hardste nodig zijn, mochten vaccineren. We zien dat we hiermee beter zijn toegerust om de (semi-)acute zorg en de coronazorg de komende periode te blijven borgen.

We blijven creatieve wegen zoeken die ons helpen om de blijvende druk aan te kunnen. Een voorbeeld daarvan zijn de stewardessen die ons helpen. Hun bijdrage wordt zeer gewaardeerd door onze patiënten en onze medewerkers. Ook in de regio zien we mooie, creatieve initiatieven ontstaan. We hopen dat deze lichtpuntjes een voorbode zijn van een beter, gezonder nieuw jaar!

Welke zorg gaat door in Máxima MC?

De NZa onderscheidt verschillende niveau's aan urgente zorg. **De acute en semi-acute zorg** is zorg waarbij een zeer hoog risico op gezondheidsschade dan wel verlies van levensjaren is als het langer dan een week wordt uitgesteld. Deze zorg gaat uiteraard door. U kunt uw patiënten hiervoor insturen.

Het tweede niveau is de **kritiek planbare zorg**. Dit is zorg met een 'aanmerkelijk risico op permanente gezondheidsschade dan wel verlies van levensjaren' als het langer dan zes weken wordt uitgesteld. Ook deze zorg gaat door. Dagelijks wordt bekeken wat mogelijk is met de beschikbare schaarse menskracht.

Tenslotte is er **planbare zorg** met 'enig of geen risico op gezondheidsschade' bij uitstel langer dan zes weken. Minister van Ark heeft enige tijd geleden afgekondigd dat deze zorg gestaakt wordt. Daarmee worden planbare operaties en opnames bedoeld.

Naast behandelingen in de kliniek zijn er ook dagbehandelingen en polikliniekafspraken. Deze kunnen doorgaan, aangezien deze zorg de (semi-)acute en kritiek planbare zorg niet belast. Dat betekent dat bijvoorbeeld staaroperaties en scopiën kunnen doorgaan evenals polikliniekafspraken.

Kortom: als patiënten niets van het ziekenhuis horen, gaat hun afspraak gewoon door.

Bericht van het RAC: Cohortcapaciteit uitgebreid

De regionale cohortcapaciteit voor opname van besmette Corona patiënten is uitgebreid.

Als het thuis niet (meer) gaat, maar medisch specialistische zorg niet aan de orde is, kan onnodige instroom naar het ziekenhuis worden voorkomen door (tijdelijke) opname in een VVT cohort. De volgende cohorten zijn beschikbaar:

Cohort SOMATIEK

- **Zorgboog:** in samenwerking met de HAP en huisartsen is een cohort beschikbaar op locatie Elkerliek, cohort van 13 bedden
- **Valkenhaeghe:** cohort van 9 bedden
- **St Anna klooster:** cohort van 9 bedden

Cohort PG

- **Valkenhof:** cohort van 5 bedden
- **Vitalis:** cohort van 3 bedden

U kunt een patiënt aanmelding voor plaatsing tijdens kantooruren via het RAC, telefoonnummer (040) 220 22 51.

Tijdelijke maatregel nieuwe patiënten oogheelkunde

Op dit moment is het aanbod van nieuwe patiënten bij de polikliniek oogheelkunde groter dan de beschikbare capaciteit in ons ziekenhuis. Hierdoor zijn de wachttijden voor oogheelkundige zorg in Máxima MC langer dan gewenst. Helaas hebben wij daarom moeten besluiten om tijdelijk geen nieuwe patiënten te ontvangen. Op deze manier kunnen we de kwaliteit van zorg

voor patiënten die al in behandeling zijn, blijven garanderen en kunnen we zekerstellen dat er voldoende ruimte is voor spoedpatiënten. Voor een aantal diagnoses en behandelingen geldt een uitzondering. Dit zijn cataract en kleine verrichtingen waarvoor patiënten direct worden ingestuurd, zoals Chalazion en ectropion. U kunt deze patiënten via de reguliere weg aanmelden.

De opgelopen wachttijden voor nieuwe patiënten hebben verschillende oorzaken. Grootste reden is de landelijke vraag naar oogheekundige zorg die blijft toenemen. Ook de wachttijd in Máxima MC loopt hierdoor op. Daarnaast hebben we te maken met een achterstand in zorg die is opgelopen door het coronavirus.

We realiseren ons dat dit vervelend is voor patiënten die nu moeten wachten op een afspraak en wijzen hen daarom actief op de mogelijkheden van zorgbemiddeling door de zorgverzekeraar.

Spoed? Bel de spoedlijn: 040-888 8451

Spoedzorg vindt vanzelfsprekend doorgang. Wilt u dat wij uw patiënt dezelfde of eerstvolgende dag beoordelen? Bel met onze spoedlijn via 040-888 8451 en vraag naar de polikliniek oogheekunde voor overleg met één van onze oogartsen.

Zodra het mogelijk is om deze tijdelijke maatregel op te heffen, brengen we u hiervan op de hoogte.

Máxima MC verbetert voetzorg voor patiënten met diabetes

Máxima MC (MMC) heeft een speciaal voetenspreekuur om diabetespatiënten met voetproblemen zo snel mogelijk te kunnen behandelen. Sinds kort is het team van het voetenspreekuur verder uitgebreid met een verpleegkundig specialist. Op de ochtend van het spreekuur verzorgt zij, als vast aanspreekpunt, een intakegesprek met de patiënt. Na deze intake kunnen patiënten vanaf nu direct alle benodigde onderzoeken ondergaan, zoals een bloeddrukmeting van enkels of tenen en een bloedafname. Aan het einde van de ochtend wordt de patiënt in één keer gezien door het complete behandelteam, waarbij zij de uitslag van de onderzoeken en de intake van die ochtend meteen meenemen in het behandelplan. Met deze verbeteringen zijn we in staat om de tijd tussen het eerste bezoek aan het ziekenhuis en de behandeling te verkorten, waarmee we de genezing bespoedigen. [Lees meer](#)

Regionale Transmurale Afspraken

RTA fundus screening

De Richtlijn diabetische retinopathie (NIV 2018) biedt de betrokken zorgprofessional handvatten voor de screening, diagnostiek en behandeling van diabetische retinopathie bij volwassenen.

In deze richtlijn is de (frequentie) van de screening gerelateerd aan een eenduidig classificatiesysteem waarin de gradering van de fundusafwijking wordt benoemd en/of de kwetsbaarheid van de patiënt. Onderhavige RTA is een afgeleide van deze richtlijn. De RTA heeft als doelstelling:

- Zorgprofessionals handvatten te bieden voor de screening van diabetische retinopathie.
- Procesoptimalisatie en verminderen ongewenste praktijkvariatie, waarbij voldaan wordt aan de huidige stand van de wetenschap.
- Een eenduidig classificatiesysteem, waardoor de consequenties voor het vervolg van de uitslag eenvoudig te traceren zijn.

COPD Formularium - gericht voorschrijven bij inhalatie medicatie

Op dinsdag 29 september jl. heeft de regionale transmurale longformulariumcommissie Zuidoost-Brabant i.o., met daarin vertegenwoordigers van het Elkerliek ziekenhuis, Máxima Medisch Centrum, Catharina Ziekenhuis, St. Anna ziekenhuis, huisartsenzorggroepen PoZoB, DOH en SGE, en apothekerszorggroep CaZo, een nieuw regionaal transmuraal COPD formularium vastgesteld. In de RTA ZOB app staat bij de werkafspraken, zowel onder 'Longziekten' als onder het tabblad 'Algemeen' dit [nieuw regionaal transmuraal COPD formularium](#).

Het doel van dit formularium is het rationaliseren van het voorschrijfgedrag, verminderen van de veelheid aan devices en daarmee het verhogen van de therapietrouw van de COPD-patiënt en daarnaast doelmatig en kosteneffectief voorschrijven. Door gezamenlijk duidelijke keuzes te maken en het aantal inhalatoren te beperken in een gemeenschappelijke werkwijze, draagt dit regionaal transmuraal formularium bij aan het verbeteren van de inname en kwaliteit van de medicamenteuze therapie en daarmee naar verwachting van de behandeluitkomsten.

Het COPD formularium is leidend voor **nieuwe COPD-patiënten**. Het is niet de bedoeling om bestaande patiënten die adequaat behandeld worden met huidige medicatie actief om te gaan zetten. Is er bij bestaande patiënten echter aanleiding om de medicatie aan te passen, dan is het wenselijk om aan te passen conform het formularium.

Diabetes formularium gericht voorschrijven glucose verlagende medicatie

Analoog aan het proces bij de COPD en met dezelfde doelstellingen, zijn er ook voor de Diabeteszorg en dan met name voor de glucose verlagende medicatie, regionale afspraken gemaakt. Het formularium is gestratificeerd naar leeftijd/kwetsbaarheid en de daarbij horende streef-bloedglucosewaarden en wordt opgebouwd met leefstijladviezen en medicatiestappen. Speciale aandacht voor de relatief nieuwe glucoseverlagende middelen en de insulinstappen. Het DM2 formularium is te vinden:

- in de RTA ZOB app bij werkafspraken dan onder 'Interne Geneeskunde'.
- op de intranetten van de betrokken zorggroepen
- en te raadplegen via de EVS systemen van de HISsen
- op de websites van de regionale ziekenhuizen
- Jaap Kroon (PoZoB) en Ilse Herfst (SGE/DOH) hebben een [webinar](#) gemaakt met uitleg over de belangrijkste boodschappen van het nieuwe formularium, voor POH en huisartsen.
- Daarnaast is het formularium onderdeel geworden van de integrale zorgpaden die in ontwikkeling zijn in een paar 'sub-regio's (DOH/SGE-Anna/CZE en MMC-PoZoB).

De voorbereidende werkgroep komt na de herziening van de NHG richtlijn DM2 weer bij elkaar, om het huidige formularium te evalueren en zo nodig aan te passen en al dan niet in samenhang met een nog op te stellen regionaal transmuraal formularium CVRM.

ZorgDomein

Nieuwe routing voor verwijzen van patiënten met borstafwijkingen

Sinds 1 oktober 2020 moeten patiënten met borstafwijkingen en patiënten uit het Bevolkingsonderzoek Borstkanker **direct verwezen worden naar de afdeling Radiologie** (onderdeel van het Borstcentrum van Maxima Medisch Centrum) op de locatie Eindhoven. Voorheen werden deze patiënten verwezen naar de mammapolikliniek binnen het Borstcentrum.

Waarom deze verandering?

- Kortere wachttijden voor de patiënt indien radiologische bevindingen eenduidig benigne zijn. De patiënt krijgt direct de uitslag van de radioloog en kan naar huis.
- Kosten sparend voor de patiënt wat betreft het eigen risico. Bij eenduidig benigne radiologische bevinding is geen 2e lijns verwijzing nodig.

Wat betekent dit concreet voor de huisarts?

Verwijzing via ZorgDomein blijft hetzelfde: verwijzen van patiënten kan via 'Radiologie' en 'Heelkunde'. Telefoonnummer van aanmelden wordt, afdeling radiologie: 040-888 9000. Route nummer 180, locatie Eindhoven. Aangepast in ZorgDomein

Dan zijn er 3 mogelijke patiënten routes:

1. Indien radiologische bevindingen **eenduidig benigne** zijn, krijgt de patiënt direct de uitslag van de radioloog, aangevuld met schriftelijke informatie over de bevindingen en kan de patiënt naar huis.
2. Indien de radiologische bevindingen **verdacht zijn voor een maligniteit en/of nadere analyse behoeven middels een biopsie**, zal deze (indien mogelijk) direct uitgevoerd worden en de patiënt aansluitend verwezen worden naar de mammalokliniek.
3. Indien de radiologische bevindingen nadere diagnostiek behoeven middels bijvoorbeeld een **stereotactische biopsie of MRI**, zal de patiënt aansluitend verwezen worden naar de mammalokliniek. Hierbij zal het verdere traject steeds multidisciplinair zijn.

Wat natuurlijk blijft bestaan en waar wij in het Borstcentrum voor staan:

- Snelle toegangs- en doorlooptijden
- Snelle duidelijkheid
- Een multidisciplinair dedicated team van zorgprofessionals
- Gespecialiseerde excellente borst(kanker)zorg
- Persoonlijke aandacht

Nieuws

Stewardessen zetten zich in als zorgbuddy's

Máxima MC is een pilot gestart met stewardessen die door de coronacrisis geen werk hebben. Zij worden nu ingezet als zorgbuddy's. "We hebben iedere dienst een zorgbuddy rondlopen die ons ondersteunt, algemene werkzaamheden verricht, karretjes aanvult, patiënten vergezelt en dingen ophaalt zodat verpleegkundigen zich niet steeds hoeven uit- en aan te kleden", vertelt verpleegkundige Femke: "Het zijn maar kleine taken, maar het geeft ons meer ademruimte en tijd voor andere dingen. Dat geeft veel rust." [Lees meer](#)

20 jaar leverchirurgie in de regio

Sinds 1999 wordt de zorg voor patiënten met lever- en galblaastumoren in de regio gecentraliseerd binnen Máxima MC. Hierdoor zijn we in staat geweest kennis en ervaring op te bouwen. Jaarlijks worden ongeveer 150 patiënten centraal besproken in het lever MDO. Bij deze patiënten worden 70-80 ingrepen verricht met goede operatieve en oncologische resultaten. Een belangrijke ontwikkeling in de behandeling van lever- en galblaastumoren is de overgang naar de laparoscopie, waarin zowel de aantallen als de omvang toeneemt. Nieuwe percutane technieken zorgen ervoor dat steeds meer patiënten kunnen worden behandeld zonder operatie. De 5-jaars overleving van patiënten met colorectale levermetastasen is in de afgelopen jaren opgelopen tot

50 procent. Een aantal belangrijke ontwikkelingen hebben we samengevat in een factsheet. [Deze factsheet kunt u hier bekijken.](#)

Symposia en nascholingen

Uitnodiging webinar deel 2: 'Iedereen snapt de dokter toch?' – Beperkte gezondheidsvaardigheden in de praktijk

Heeft u ook patiënten die niet op een afspraak verschijnen, medicijnen 'vergeten', een onsamenhangend verhaal vertellen of de voorgeschreven therapie niet volgen?

Het zou maar zo kunnen dat deze patiënten beperkte gezondheidsvaardigheden hebben.

Hierover organiseert de mProve werkgroep Laaggeletterdheid / beperkte gezondheidsvaardigheden een reeks van korte webinars. Deel twee vindt plaats op **dinsdag 9 februari 19.30 - 20.15 uur.**

Gastheer is **Michael van Balken**, uroloog bij Rijnstate, Michael besteedt in zijn praktijk al jaren aandacht aan de problemen rondom laaggeletterdheid en beperkte gezondheidsvaardigheden. Zijn bewustzijnsproject Aap-Noot-Nier is landelijk bekend. Zijn gast is **Janneke van der Velden**. Zij is huisarts, niet-praktiserend, en senior adviseur en trainer bij Pharos. Pharos is een landelijk expertisecentrum dat zich richt op het terugdringen van gezondheidsverschillen in Nederland. [Kijk hier voor meer informatie over het programma en aanmelden.](#)



Mutaties

Huisartsen

Nieuw

Rectificatie: Joop van Heumen, huisarts [Medisch Centrum Dommelen te Valkenswaard](#)

Specialisten

Nieuw

Rectificatie: Mevrouw Simone Goossens, is al enige jaren fellow Perinatologie en treedt per 1 januari 2021 toe tot de maatschap gynaecologie

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