

# Nieuwsflash

voor verwijzers

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

## Inhoud Nieuwsflash

- [Openingstijden kliniek en OK tijdens de zomerperiode](#)
- [Gecombineerde leefstijlinterventie \(GLI\) en borstkanker](#)
- [Mededelingen uit het klinisch laboratorium](#)
- [Nieuws](#)
- [ZorgDomein](#)
- [Nascholing](#)
- [Mutaties](#)

## Openingstijden kliniek en OK tijdens de zomerperiode

### Zomerplanning 2022

Tijdens de zomerperiode zijn de openingstijden van de kliniek en OK aangepast voor reguliere zorg van 25 juli tot 5 september vanwege de beperkte personele capaciteit. De afdelingen Radiologie en Bloedafname hanteren reguliere openingstijden.

## Actuele situatie COVID-19 in MMC

De afgelopen weken zagen we het aantal opgenomen patiënten met corona in MMC toenemen. De huidige situatie brengt op dit moment geen grote problemen met zich mee. We houden de situatie nauwlettend in de gaten en passen een aantal maatregelen aan.

### Deze maatregelen passen we nu aan

- Patiënten in de polikliniek: Om andere patiënten en onze medewerkers te beschermen, vragen we onze patiënten om niet te komen als zij klachten hebben, tenzij dit noodzakelijk is en is afgestemd met de behandelaar. In dat geval krijgt de patiënt een chirurgisch mondneusmasker bij de ingang van het ziekenhuis.
- Patiëntenzorg in polikliniek en kliniek: Zorgmedewerkers dragen in de directe patiëntenzorg een chirurgisch mondneusmasker type IIR bij zorg voor patiënten binnen 1,5m afstand. Ook als de patiënt geen klachten heeft.

- Bezoekers in de kliniek: Om onze kwetsbare patiënten te beschermen, doen we een beroep op de hulp van de bezoekers van onze opgenomen patiënten. We vragen hen het volgende:
  - kom niet als je klachten hebt
  - houd afstand als je op bezoek komt of draag een chirurgisch mondneusmasker.

## **Gecombineerde leefstijlinterventie (GLI) en borstkanker**

*Gezien stijging incidentie en mate van overgewicht is toenemende vraag naar kankerbehandeling dweilen met de kraan open .....*

In de afgelopen jaren is zowel overgewicht als hormoonegevoelige borstkanker toegenomen. Van alle mammacarcinomen heeft het ER-positief mammacarcinoom de hoogste incidentie (74%). Ongeveer 55% van de vrouwen boven de 50 jaar heeft een BMI van 26 of hoger.

Overgewicht is waarschijnlijk verantwoordelijk voor 1/3 van alle nieuwe ER positieve mammacarcinomen (ongeveer 3.750 nieuwe patiënten per jaar) . In het vetweefsel wordt oestrogeen geproduceerd.

Hoog BMI (> 25) en ER positief mammacarcinoom:

- slechter effect van de chemo- en hormoontherapie;
- meer complicaties van de kankerbehandeling;
- soms behandelbeperkingen (o.a. minder reconstructie mogelijkheden na een ablatio);
- meer complicaties van de kankerbehandeling;
- grotere kans op afstandsmetastasen;
- slechtere overleving.

Met deze kennis is het belangrijk om de leefstijl met de patiënt te bespreken om vervolgens de patiënt te helpen deze aan te passen. Ons voorstel is om de patiënt te verwijzen voor GLI. Het gaat om patiënten met een BMI van 25-30 met een cardiovasculaire risicofactor en/of co morbiditeit en patiënten met een BMI > 30.

Wij zullen proberen bovenstaande patiënten te motiveren. Indien patiënt gemotiveerd is, verwijzen wij deze naar de huisarts. Wij hopen dat de huisarts ons hierin kan steunen. De verwijzing naar een GLI-coach loopt namelijk op dit moment nog via de huisarts.

**Loesje: “het is gewoon lekkerder dweilen als je weet dat ondertussen tenminste iemand probeert de kraan te repareren”.**

Namens het team van het Borstcentrum,  
Karin Schenk (chirurg) en Angeliq Brandts (verpleegkundig specialist)

## **Mededelingen uit het klinisch laboratorium**

### **Schatting nierfunctie op basis van cystatine**

De schatting van de nierfunctie wordt meestal gemaakt met behulp van een formule gebaseerd op de plasma kreatinineconcentratie. De meest recente versie van deze formule is de eGFR(CKD-

EPI) 2021. Er zijn echter patiënten met afwijkende spiermassa's ten gevolge van muscle wasting-cachexie, spierdystrofie of amputaties, waarbij een schatting van de nierfunctie met behulp van een op kreatinine gebaseerde formule niet geschikt is. De nierfunctie wordt bij hen overschat. Daarom hebben wij nu ook de Cystatine C bepaling beschikbaar en daarmee kan de nierfunctie ook worden geschat bij bovengenoemde patiëntengroepen. Wij rapporteren dan een eGFR(Cys).

U vindt de aanvraag voor Cystatine C + eGFR(Cys) in HiX op het tabblad Chemie/Endo of in de alfabetische lijst. Het referentie-interval voor Cystatine C is: 0.62 -1.1 mg/L

Inlichtingen: dr. D. Bakkeren, laboratoriumspecialist klinische chemie, telefoon: [\(040\)8888900](tel:0408888900)

## Nieuws

### **Marcel Visser per 1 augustus in Raad van Bestuur Maxis MC**

Met het vertrek van Marten Kroese is er een vacature in de raad van bestuur voor een financieel bestuurder (CFO). De raad van toezicht heeft een geschikte kandidaat gevonden in de persoon van de heer Marcel Visser en heeft hem per 1 augustus a.s. benoemd als interim bestuurder. Sinds 2015 is hij lid van de raad van bestuur van het Jeroen Bosch ziekenhuis.

### **Patiëntenportaal Maxis MC compleet vernieuwd**

*Digitale ontwikkeling zorgt voor meer zelfregie bij de patiënt*

Maxis MC (MMC) zet de komende jaren vol in op digitalisering van zorg. Dit met als doel meer zelfregie voor de patiënt en verschuiving van zorg uit het ziekenhuis naar de thuissituatie. Een belangrijk onderdeel in de digitaliseringsslag is het compleet vernieuwde patiëntenportaal MijnMMC. Deze ontwikkeling brengt de zorg dichterbij de patiënt doordat medische gegevens nu ook via een app ingezien kunnen worden. Qua look en feel is het patiëntenportaal sterk verbeterd, en daarmee ook het gebruiksgemak.

### **In Maxis MC kunnen patiënten nu ook een PGO gebruiken**

*In een persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO) kunnen patiënten medische gegevens van verschillende zorgaanbieders bij elkaar bewaren. Zoals de gegevens van hun huisarts, de uitslag van een extern laboratorium en het verslag van een ziekenhuis.*

In een PGO hebben patiënten al hun gezondheidsgegevens op één plek. Dat geeft overzicht. Veel huisartsen bieden patiënten al de mogelijkheid om gegevens te bekijken in portalen en PGO's. In navolging daarvan werken ook ziekenhuizen eraan dat patiënten hun gegevens niet alleen in een portaal maar ook in PGO's kunnen inzien.

Patiënten kiezen zelf welke PGO ze gebruiken. Daarin kunnen ze vanaf nu ook hun gegevens van Maxis MC bekijken. Attendeer uw patiënten gerust op deze mogelijkheid, als u denkt u dat zij hierin geïnteresseerd zijn.

*Wat is het verschil tussen een PGO en het patiëntenportaal MijnMMC.nl?*

- Patiënten kiezen zelf welke PGO ze gebruiken. In een PGO verzamelen ze gegevens over hun gezondheid op één plek. Gegevens die zij zelf meten en ook medische gegevens van

verschillende zorgverleners, zoals de huisarts of ziekenhuis.

- In patiëntenportaal MijnMMC.nl kunnen patiënten de medische gegevens bekijken die Máxima MC van hen heeft. En ze kunnen er afspraken maken of beeldbellen. Komen ze bij meerdere zorginstellingen, dan hebben ze te maken met meerdere patiëntportalen.

*We helpen patiënten graag bij het gebruiken van een PGO*

Daarom staan er van 16 juni tot en met 22 juli medewerkers klaar voor patiënten van Máxima MC, speciaal om hen te helpen met het downloaden en gebruiken van een PGO. Patiënten hoeven hier geen afspraak voor te maken. Meer hierover leest u op [www.mmc.nl/pgo](http://www.mmc.nl/pgo).

### **Aandacht voor cosmetische effecten van borstsparende operatie**

Borstkanker is de meest voorkomende vorm van kanker bij vrouwen. In Nederland wordt jaarlijks bij ca. 15.000 vrouwen de diagnose borstkanker gesteld. Een borstsparende operatie, gevolgd door radiotherapie is de laatste jaren een veelgebruikte behandeling voor patiënten met borstkanker of een voorstadium hiervan. Ondanks het behoud van de borst, kan deze toch vervormen door de behandeling. Aandacht voor de cosmetische gevolgen van een borstsparende operatie is belangrijk. Verpleegkundig Specialist Angelique Brands laat in haar promotieonderzoek zien dat er verbetermogelijkheden zijn in de voorlichting en begeleiding op mogelijke cosmetische gevolgen van een borstsparende behandeling voor patiënten met borstkanker. [Lees meer](#).

## **Mutaties**

### **Huisartsen**

*Nieuw*

Huisartsenpraktijk Co-Med Reusel: Mw. J.W.A. van der Sluis (per 13 april 2022)

Huisartsenpraktijk Vlaslant: Dhr. D. Sluiter, neemt per 01 juli 2022 praktijk over van dhr. Corbey

SGE Orion: mevr. C.J.M Hermans (per 1 mei 2022)

*Vertrokken*

Huisartsenpraktijk Hapert & Hoogeloon: Mw. I. van Rijsingen (per 01 juli 2022) (Patiënten overgenomen door huisarts Boogaart)

Huisartsenpraktijk Vlaslant: dhr. J.M.L.M. Corbey (per 01 juli 2022)

SGE Orion: mevr. A.J. Krabbe (per 1 mei 2022).

Huisartsenpraktijk de Kuil: JE Troost (Patiënten overgenomen door huisarts Herremans)

*Naamswijziging*

Praktijk Van den Bogaerde en Eshuis is gedissocieerd en gaat verder onder de naam Huisartsenpraktijk Eshuis (Son en Breugel)

SGE de Parade en SGE International zijn onlangs samengegaan: de nieuwe naam is SGE de Ring International.

### **Specialisten**

*Nieuw*

Dhr. drs. J.P.J. (Joost) van Dijsseldonk, kinderorthopeed/traumatoloog (per 1 juni 2022)

*Vertrokken*

Mevr. J. van der Sluijs-Bens, kinderarts/neonatoloog (per 1 juli 2022)

### **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](mailto: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](mailto:huisarts@mmc.nl)