



Vnr: Cardioloog Lotte de Groot-de Laat, huisarts Corina Koster en ANIOS Cardiologie Mark van den Dorpel

HUISARTS CORINA KOSTER KIJKT MEE MET DE CARDIOLOGEN

Op donderdag 12 oktober liep Corina Koster, huisarts in Ridderkerk, een dag mee met de cardiologen van het Maastricht Ziekenhuis.

Corina: "Heel erg bedankt voor de organisatie en bemiddeling. Ik heb het heel leuk gevonden. Echt een kijkje in de keuken en nu ken ik dus ook gezichten bij de mensen die ik wel eens aan de telefoon heb. Onbekend maakt onbemind, is het toch wel vaak. Als je weet wie je aan de andere kant van de lijn hebt, spreek je zoveel makkelijker."

"Wat mij opviel op de verpleegafdeling, is dat er veel aandacht is voor de medische en technische aspecten. De psychosociale aspecten kregen naar mijn idee wat minder aandacht. Zo was er een man die onwel was geworden op de tennisbaan en na ingrijpen van zijn ICD nu in het ziekenhuis opgenomen was. Deze meneer moet zich rot geschrokken zijn, en zijn omgeving ook. Ik kan me zo voorstellen dat zo'n gebeurtenis veel implicaties heeft voor een volgende spannende activiteit."

"Al met al was het voor mij een zeer interessante dag, nogmaals dank voor de organisatie."

Ook meekijken?

Wilt ook een dag(deel) meelopen met een medisch specialist van het Maastricht Ziekenhuis? Dit kan altijd! Neem dan contact op met de relatiemanager eerstelijnszorg, Astrid Nolet-Noordhuizen, via noleta@maasstadziekenhuis.nl.

Noteer ook de datum van het BeterEvenement 2018 alvast in uw agenda: Dinsdag 27 maart 2018. Die middag stellen een aantal specialisten hun spreekuur en/of OK voor u open om mee te kijken. Na een gezamenlijk diner volgt in de avond een interactief programma.



MAASSTAD VERWIJZER

Voor huisartsen



Colofon

Uitgave Maastricht Ziekenhuis
Relatiemanager eerstelijnszorg Astrid Nolet-Noordhuizen
Telefoon 06 510 456 93 | 010 - 291 33 76
E-mail Noleta@maasstadziekenhuis.nl

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Patiënten waarderen Santeon ziekenhuizen gemiddeld met een

8.3

De Consumer Quality Index-Ziekenhuizen (CQI-Z), waar de Santeon ziekenhuizen sinds 2010 structureel patiëntervaringen mee meten, geeft inzicht in het verbeteren van de kwaliteit van zorg. Dit werpt zijn vruchten af: de waardering van de patiënten voor de zorg in de Santeon ziekenhuizen is wederom gestegen. Dit jaar naar gemiddeld een 8.3.

Santeon ziekenhuizen betrekken patiënten op verschillende manieren bij het verbeteren van de zorg. Patiënten zijn – samen met artsen en anderen van het behandelteam – onderdeel van verbetersteams. Er zijn co-creatie bijeenkomsten, patiëntpanels, online onderzoeken en twee keer per jaar het CQI-Z onderzoek. De uitkomsten van dit onderzoek delen we intern en extern. Daarmee bieden we openheid over de kwaliteit van de door ons geleverde zorg.

Vijf ambities voor goede zorg

De zeven Santeon ziekenhuizen presenteerden op 10 oktober hun vijf ambities voor goede zorg. De ambities zijn tot stand gekomen in



co-creatie met en toetsing door patiënten en samenwerkingspartners. De ambities volgen uit de kwaliteitsvisie en de meerjarenstrategie van Santeon waarin de toegevoegde waarde voor patiënten centraal staat: aantoonbaar betere uitkomsten voor patiënten tegen lagere kosten.

Specialistenwijzer Maasstad Ziekenhuis wordt App: **Maasstad Artsenwijzer**

De Maasstad specialistenwijzer wordt een handige digitale applicatie waarin u de contactgegevens van alle medisch specialisten van het Maasstad Ziekenhuis, huisartsen en specialisten ouderengeneeskunde uit de regio kunt vinden. De Maasstad Artsenwijzer kunt u raadplegen via uw smartphone en tablet. De app is uitsluitend beschikbaar voor specialisten en verwijzers van het Maasstad Ziekenhuis en is niet publiek toegankelijk. De Maasstad Artsenwijzer is beschikbaar voor iOS en Android en kunt u downloaden via de App Store of Play Store.

Als u niet via een mobiele telefoon of tablet gebruik kunt of wilt maken van de Maasstad Artsenwijzer, dan kan dit ook via een PC. Meer informatie volgt.

Inloggegevens aanvragen

Om gebruik te kunnen maken van de Maasstad Artsenwijzer heeft u inloggegevens nodig. Hiervoor kunt u contact opnemen met Astrid Nolet-Noordhuizen via (010) – 291 33 76.

Wenst u dat uw gegevens opgenomen worden in de Maasstad Artsenwijzer? Geef dit dan ook aan ons door.

Binnenkort ontvangen de verwijzers in de regio van het Maasstad Ziekenhuis meer informatie over de app en het gebruik ervan.



Geriatr Dawi van der Stap en verpleegkundig specialist Sabine van Baalen

Start polikliniek Geriatrie in Maasstad Ziekenhuis

Per november 2017 kunt u patiënten verwijzen naar de polikliniek Geriatrie in het Maasstad Ziekenhuis. Vanzelfsprekend blijft het ook mogelijk naar de Havenpolikliniek te verwijzen. In ZorgDomein is het mogelijk te kiezen voor locatie Maasstad Ziekenhuis of Havenpolikliniek.

De Havenpolikliniek is alle werkdagen open. Het Maasstad Ziekenhuis begint met één dagdeel per twee weken voor nieuwe

patiënten. Daarnaast start voor één dagdeel per twee weken een nazorgpoli in het Maasstad Ziekenhuis. Dit is voor patiënten die zijn opgenomen geweest op de afdeling Geriatrie.

U kunt oudere patiënten met verschillende aandoeningen naar onze polikliniek Geriatrie verwijzen, zoals algehele malaise, cognitieve analyse, stemmingsproblemen, mobiliteitsproblemen, vallen of bijvoorbeeld polyfarmacie.

MAASSTAD ZIEKENHUIS STOPT MET ADHD POLI

Dit is het gevolg van het aanbestedingstraject waarbij onze huidige samenwerkingspartner in 2018 niet gecontracteerd is voor ADHD zorg. Via de gemeente Rotterdam hebben wij acht voorlopige zorgaanbieders doorgerekend waar patiënten terecht kunnen voor ADHD zorg.

- Enver
- GGZ Delfland
- Mentaal Beter
- Middin
- Yulius
- Parnassia
- Prokino
- Timon

Indien wij van de gemeente Rotterdam een wijziging in de zorgaanbieders ontvangen dan zullen wij u informeren.



BARIATRIE EXPERTISECENTRUM VOOR OBESITAS

VANAF 28 AUGUSTUS TE VINDEN OP DE ZORGBOULEVARD

Deze nieuwe locatie biedt patiënten de mogelijkheid om alle specialisten binnen het Bariatrie Expertisecentrum voor obesitas op de dezelfde locatie te bezoeken. Een groot deel van het behandelprogramma zal hier dan ook plaatsvinden.

Patiënten kunnen via ingang 6 op de Zorgboulevard in het expertisecentrum terecht.

Op 12 december organiseert het expertisecentrum tussen 19.30 - 21.00 uur een voorlichtingsavond Bariatrie in het Spijkenisse Medisch Centrum.

Maasstad Ziekenhuis nieuws uit de Havenpolikliniek **ZorgDomein**

Omdat de systemen van het Havenziekenhuis ophouden te bestaan, wordt het zorgaanbod via **ZorgDomein** vanaf 1 oktober 2017 op een andere manier aangeboden.

De specialismen zijn overgedragen aan vijf partnerziekenhuizen. Alle betrokken ziekenhuizen maken in hun **ZorgDomein** aanbod een extra locatie aan.

Het aanbod Geriatrie en Neurologie van de Havenpolikliniek is vanaf 1 december via de extra locatie te vinden. U vindt het aanbod van de Havenpolikliniek dan op "Maasstad Ziekenhuis – locatie Havenpolikliniek".

Neurologie

Zoals u gewend bent, kunt u als u wilt overleggen met een neuroloog, telefonisch contact opnemen met Havenpolikliniek, ook bij een mogelijke eerste hulp indicatie. Vervolgens zal gekeken worden of de patiënt op een spoedplek bij de Havenpolikliniek gezien kan worden of dat de patiënt ingestuurd moet worden naar de Spoed-

eisende Hulp van het Maasstad Ziekenhuis. De polikliniek Neurologie is telefonisch bereikbaar via telefoonnummer 010 – 404 33 64 of 010 – 404 34 34. U wordt vervolgens direct doorverbonden met de dienstdoende neuroloog.

Geriatrie

De vakgroep Geriatrie ontving deze week het bericht dat de ouderenvriendelijke Senior Friendly predicaat hebben toegekend aan het Havenziekenhuis. Hoewel dit voor een groot deel betrekking heeft op de klinische zorg van het Havenziekenhuis, zijn we trots op de toekenning voor de derde keer op rij. Het team streeft er vanzelfsprekend naar dit predicaat ook voor het Maasstad Ziekenhuis te verkrijgen. Vanaf 1 november heeft het Maasstad Ziekenhuis ook een polikliniek Geriatrie, en de afdeling Klinische Geriatrie in het Maasstad Ziekenhuis is vanaf 15 oktober operationeel. De polikliniek Geriatrie van de Havenpolikliniek is telefonisch bereikbaar via telefoonnummer 010 – 404 38 28. U wordt dan direct doorverbonden met de dienstdoende geriater.

Nieuw Elektronisch Patiëntendossier **HiX6.1**

Op vrijdag 6 oktober is het Maasstad Ziekenhuis samen met de drie andere ziekenhuizen van de Coöperatie Zorg op Zuid (Ikazia, Spijkenisse Medisch Centrum, Het Van Weel-Bethesda Ziekenhuis) overgestapt op één gezamenlijk nieuw elektronisch patiëntendossier, **HiX6.1** van ChipSoft.

Het nieuwe EPD-systeem draagt bij aan het verbeteren van de zorgkwaliteit en patiëntveiligheid in de regio. Het is voor het eerst in Nederland dat vier zelfstandige ziekenhuizen samen overstappen op één EPD-systeem.

Helaas is deze overgang voor de verwijzers niet zonder problemen verlopen. Na een fout in het systeem, waardoor de elektronische berichten herhaaldelijk werden verzonden, bleek later een fout te zijn

ontstaan in de registratie van de Zorgmailadressen van een aantal huisartsen. Beide punten zijn hersteld. Wij zijn ons ervan bewust dat e.e.a. voor onze verwijzers erg vervelend is of is geweest. Wij bieden u nogmaals onze excuses aan!

Mocht u onverhoopt nog problemen ervaren, dan horen wij dit uiteraard heel graag. Deze kunt u doorgeven aan Astrid Nolet, relatiemanager eerstelijnszorg, via e-mail: Noleta@maasstadziekenhuis.nl of telefonisch (010) – 291 33 76.



BeterEvenement 2018 Save the Date!

Ook in 2018 organiseert het Maasstad Ziekenhuis het **BeterEvenement**; een jaarlijks terugkerende, informele bijeenkomst waarbij de medisch specialisten van het ziekenhuis graag kennismaken met de huisartsen uit de regio.

Deze keer willen we het "Kijken in elkaars keuken" nieuw leven inblazen. Een aantal specialisten heeft al aangegeven het spreekuur of OK-programma graag open te stellen voor huisartsen om een middag mee te kijken.

Graag horen wij van u of u mee zou willen kijken, en naar welk specialisme uw voorkeur zou uitgaan. Of vindt u het leuk om uw

spreekuur voor een specialist open te stellen? Ook dan horen wij dat heel graag! U kunt dit aangeven bij Astrid Nolet via e-mail: Noleta@maasstadziekenhuis.nl

Behalve een middagprogramma, waarin het spreekwoordelijke kijkje in de keuken centraal staat, zal er na een diner een afwisselend en interactief avondprogramma volgen.

Schrijf de datum van 27 maart 2018 alvast in uw agenda; het is eventueel mogelijk om voor het middag- en avondprogramma afzonderlijk in te schrijven.

Wij zien u graag op **dinsdag 27 maart 2018**

SPECIALISME UITGELICHT:

Reumatologie

Bij de polikliniek Reumatologie van het Maasstad Ziekenhuis kan uw patiënt op korte termijn, ruim binnen de norm van maximaal 4 weken, terecht voor een afspraak. Met 11 reumatologen is de vakgroep Reumatologie van het Maasstad Ziekenhuis de grootste in Zuidwest Nederland.

Via **ZorgDomein** kunt u voor de volgende zorgvragen bij ons terecht:

- artritiden;
- degeneratieve aandoeningen;
- inflammatoire rugaandoeningen;
- osteoporose/botziekten;
- reumatologische aandoeningen kind;
- systeemaandoeningen;
- weke delen aandoeningen.

Triagespreekuren dicht in de buurt

Door de vergrijzing en de toenemende vraag naar reumatologische zorg, loopt de toegangstijd voor een afspraak met een reumatoloog op. Dit is met name het geval in de regio Rotterdam. Om die reden hebben de verschillende ziekenhuizen, een gezondheidscentrum en het Maasstad Ziekenhuis de samenwerking gezocht en de triagespreekuren dicht in de buurt opgestart.

Behalve in het Maasstad Ziekenhuis kan uw patiënt op de volgende locaties terecht:

- Rotterdam: het Ikazia ziekenhuis;
- Capelle aan de IJssel: Spoorlaan;
- Spijkenisse: Spijkenisse Medisch Centrum.

Vragen/Overleg

Bij vragen kunt u uiteraard altijd contact ons opnemen via telefoonnummer (010) – 291 22 05 (Poli) of (010) – 291 38 50 voor de dienstdoende reumatoloog.



Dit team van Reumatologie staat klaar voor uw patiënten!

Cardiologie

Atriumfibrilleren: welke NOAC voor welke patiënt?

Leidraad voor huisartsen en cardiologen in de regio Rijnmond Zuid

Atriumfibrilleren is een frequent voorkomende hartritmestoornis en wordt gekenmerkt door een verhoogde morbiditeit en mortaliteit. Het risico op het ontwikkelen van atriumfibrilleren hangt samen met de leeftijd en vormt een belangrijke voorspeller voor het ontwikkelen van een ischemisch cerebrovasculair event (iCVA). Vanaf een CHADSVASC score van 1 bij mannen en een score van 2 bij vrouwen, is er een indicatie voor het starten met anticoagulantia om het risico op iCVA te reduceren. Tot voor kort was de standaard behandeling een vitamine K antagonist (acenocoumarol). In de periode van 2009 tot 2014, is aangetoond dat nieuwe orale anticoagulantia (NOAC) tenminste net zo effectief en veilig zijn als vitamine K antagonisten. Hoewel deze studies er niet op gericht waren om aan te tonen dat NOACs 'beter' zijn dan vitamine K antagonisten, lijkt er wel een trend zichtbaar dat NOAC's geassocieerd zijn met minder ischemische CVA's, minder bloedingen en/of betere overleving. Vanuit dit oogpunt en andere voordelen van NOACs (zoals geen INR-controle nodig) wordt door de Cardiologen Rijnmond Zuid (CRZ) de NOAC als eerste keus beschouwd voor de behandeling van atriumfibrilleren.

Apixaban en Rivaroxaban

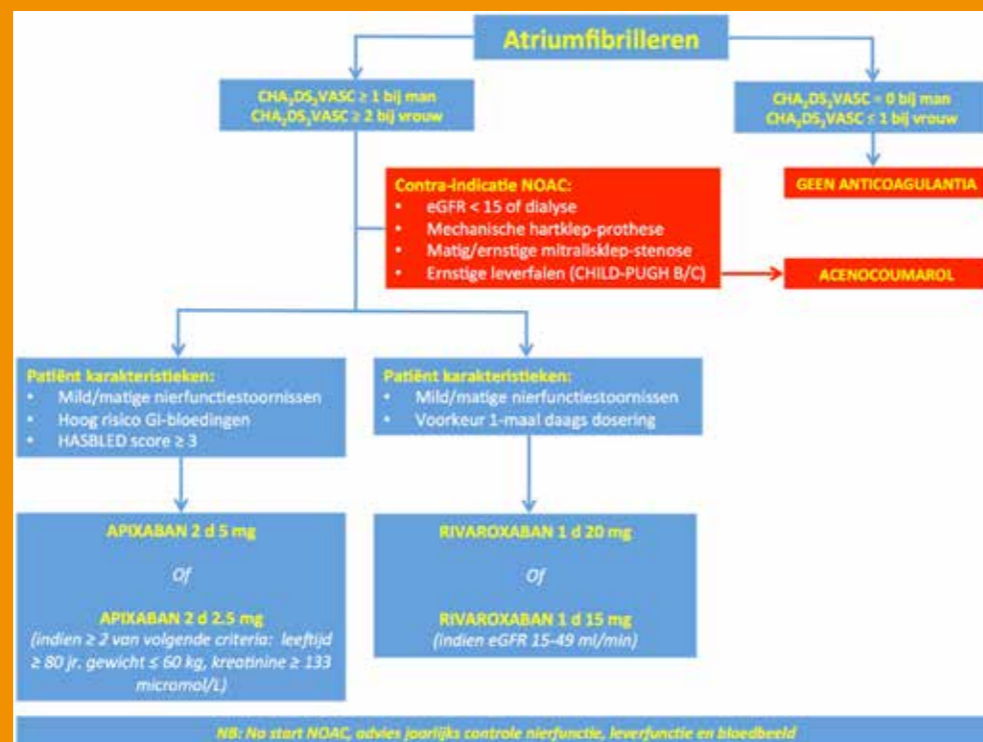
Vanwege het ontbreken van vergelijkend onderzoek tussen NOACs onderling, is het niet mogelijk om een voorkeur uit te spreken voor de keuze van een specifieke NOAC op basis van (onomstotelijk) wetenschappelijk bewijs. In afwachting van toekomstig onderzoek waaruit zal blijken welke specifieke NOAC is geassocieerd met de meest gunstige eigenschappen (met name t.a.v. risico-reductie ischemisch CVA, bloedingen en mortaliteit), heeft de CRZ besloten om de ervaring met 2 NOACs uit te breiden nadat de voor- en nadelen van alle NOACs zijn vergeleken. Er is besloten om Apixaban en Rivaroxaban als eerste keus behandeling te beschouwen (Dabigatran en Edoxaban worden als tweede keus beschouwd).

Brede klinische toepasbaarheid

Bij de totstandkoming van de keuze voor Apixaban/Rivaroxaban is rekening gehouden met praktische overwegingen zoals een brede klinische toepasbaarheid (voor zoveel mogelijk patiënten geschikt), de mogelijkheid tot kiezen voor een

1-maal daags preparaat en de voorkeur van andere specialismen in de regio (zoals longartsen/internisten voor de behandeling van diep veneuze trombose/ longembolie). Ook is gekeken naar ongewenste farmacologische eigenschappen; redenen om niet te kiezen voor Dabigatran zijn onder andere de trend naar meer gastro-intestinale bloedingen en de relatief lange werkingsduur in vergelijking met andere NOACs (3.5 dagen versus 1-2 dagen) die onvoorspelbaar kan toenemen bij achteruitgang van de nierfunctie. Hoewel Edoxaban mogelijk de minste medicatie-interacties heeft in vergelijking met andere NOACs, is er in sub-analyses van de beschikbare wetenschappelijke onderzoeken waarbij Apixaban/Rivaroxaban werden onderzocht geen klinisch significante medicatie-interactie vastgesteld.

Om bovenstaande redenen stimuleren de Cardiologen Rijnmond Zuid het voorschrijven van Apixaban/Rivaroxaban door huisartsen/ cardiologen voor de risico-reductie van iCVA bij atriumfibrilleren. De CRZ zullen op continue basis de effectiviteit en veiligheid van alle NOACs voor de behandeling van atriumfibrilleren evalueren op grond van (nieuw) beschikbaar wetenschappelijk bewijs en het advies zo nodig aanpassen. Een schematische keuze-hulp is afgebeeld in onderstaande figuur.



Verwijzing via ZorgDomein naar cardioloog: meer service

Sinds enige tijd heeft de polikliniek Cardiologie van het Maastricht Ziekenhuis een andere werkwijze voor verwijzingen via ZorgDomein. Tot voor kort konden patiënten ons bellen en werden de afspraak voor een ECG en een consult bij één van onze cardiologen ingepland.

Vaak moest de patiënt na dit eerste consult opnieuw komen voor verdere onderzoeken en later weer naar de cardioloog voor de uitslag.

Om de patiënt meer service te kunnen bieden, doen wij nu het volgende. Als de patiënt belt, controleren wij de verwijzing op volledigheid en maken wij de gegevens compleet door – indien van toepassing - onder meer informatie bij andere ziekenhuizen en uitslagen op te vragen. Als er onderzoek in opdracht van uw praktijk is gedaan, dan verzoeken wij u vriendelijk de uitslagen van deze onderzoeken in de verwijzing te vermelden of de uitslagen van de onderzoeken te faxen naar de poli Cardiologie via faxnummer 010- 291 10 66.

Beoordeling complete verwijzing

De complete verwijzing wordt door één van onze cardiologen beoordeeld. Deze cardioloog adviseert door welke cardioloog deze patiënt gezien moet worden en of er eventueel onderzoeken voorafgaand aan het consult bij de cardioloog moeten worden uitgevoerd. Deze afspraken plannen wij in en communiceren we naar de patiënt; telefonisch of per brief.

Triage verwijzing

De grootste verandering is dat de verwijzing wordt getriëerd. Op deze manier krijgt de patiënt een aangepast pakket, afgestemd

op de klachten. Daarbij heeft de cardioloog al bij het eerste polibezoek alle uitslagen en gegevens beschikbaar, waardoor de patiënt gelijk weet waar hij/zij aan toe is en het behandelplan kan worden ingezet.

Door deze voorbereiding kan de toegangstijd iets langer worden. Voordeel is dat de patiënt eerder aan zijn behandeling kan beginnen en minder vaak naar het ziekenhuis hoeft. Als u een patiënt verwijst die binnen één week gezien moet worden, dan kan dit uiteraard ook met een verwijzing via ZorgDomein. Wij verzoeken u dan telefonisch contact op te nemen met de dienstdoend cardioloog om dit kort te sluiten. De cardiologen van het Maastricht Ziekenhuis zijn ook werkzaam in Spijkenisse Medisch Centrum.

Uiteraard staan wij open voor suggesties en/of opmerkingen over deze nieuwe werkwijze. U kunt hiervoor contact opnemen met Laura Dresen, teamleider polikliniek, via telefoonnummer (010) – 291 36 64 of e-mail: Dresensl@maastrichtziekenhuis.nl



AANVRAGEN ECG'S GRAAG MET VRAAGSTELLING

Regelmatig komen patiënten op de polikliniek voor het maken van een ECG. In de aanvraag staat soms geen vraagstelling vermeld. Als de cardioloog die het ECG beoordeelt weet wat bijvoorbeeld de klachten zijn, of wat de voorgeschiedenis van een patiënt is, dan kan hij een betere beoordeling van het ECG maken. Wij verzoeken u daarom zoveel mogelijk informatie te vermelden.

Indicatie voor het ECG

- Ritmestoornis zonder collapsneiging.
 - Ritmestoornis zonder symptomen van Decompensatio Cordis.
 - Reguliere follow-up DM.
 - Stabiele Angina Pectoris.
 - Aspecifieke klachten.
- Relevante (cardiovasculaire) voorgeschiedenis en medicijngebruik zijn uiteraard ook belangrijk om te vermelden.