



# MAASSTAD VERWIJZER

Voor huisartsen

Nieuwe beeldvormende techniek betekent een enorme verbetering voor de behandeling van patiënten met een herseninfarct.

*Staannd: neuroloog Walid Moudrous, zittend: radioloog André Niezen en radiodiagnostisch laborant Maxime Koedoot.*

**MAASSTAD  
ZIEKENHUIS**  
een santeon ziekenhuis





# Nieuwe relatiemanager

Pieter de Jonge

Sinds 1 oktober ben ik in dienst gekomen bij het Maasstad Ziekenhuis als eerstelijnszorg relatiemanager. Ik heb hiervoor binnen de VVT en gehandicapten-sector gewerkt en ik heb een verleden als geriatriefysiotherapeut en manager behandeling intramuraal en eerstelijns. Met mijn ervaring van het werkveld zet ik mij nu in om de brug tussen het Maasstad Ziekenhuis en de eerstelijns & VVT te verstevigen. Hierbij vind ik het belangrijk dat we in gesprek blijven om hindernissen te onderkennen en gezamenlijk te zoeken naar mogelijkheden.



Er komen de komende jaren veel uitdagingen op ons af. De ingegeven transitie van zorg ('juiste zorg op de juiste plaats'), specialisatie en (technische) innovaties zullen de wereld binnen en buiten het ziekenhuis veranderen. Goede samenwerking tussen u als huisarts en het ziekenhuis is hierbij essentieel. Het gaat er tenslotte om dat we met elkaar de benodigde zorg voor onze patiënten op een goede, mensgerichte manier organiseren. Vanuit mijn rol als

relatiemanager wil ik met u bouwen aan en in solide netwerken. Graag kom ik binnenkort bij u langs om uw ervaringen en wensen te inventariseren en samen te zoeken naar waar we elkaar kunnen ondersteunen en versterken.

Voor vragen ben ik bereikbaar op 06-510 45 693 of via [jongep@maasstadziekenhuis.nl](mailto:jongep@maasstadziekenhuis.nl).

## SPREEKUR 'RIBFRACTUREN'

### VOOR BEHANDELING ACUTE ÉN CHRONISCHE KLACHTEN RIBFRACTUUR

**T**ijdens het spreekuur voor ribfracturen worden alle opties rondom de behandeling van acute of chronische klachten met de patiënten besproken. Patiënten die (al dan niet) behandeld zijn aan 'verse' ribfracturen, patiënten met aanhoudende (pijn)klachten na eerder doorgemaakte ribfracturen en patiënten met een 'misvormde' ribbenboog kunnen op dit spreekuur beoordeeld worden.

#### Operatieve behandeling

Een operatie kan zowel voor de patiënten met acute klachten als de patiënten met chronische pijn onderdeel van de behandeling zijn. Tijdens de operatie wordt de fractuur schoongemaakt en vastgezet. Als er door verkeerd vastgroeien van de fracturen misvorming aan de ribbenboog ontstaan is, zou een hersteloperatie ook een oplossing kunnen zijn om de anatomie te herstellen. In alle gevallen zal een zorgvuldige afweging gemaakt moeten worden van de te verwachten voordelen ten opzichte van de mogelijke complicaties van een operatie en of een alternatieve (pijnbestrijding) behandeling niet beter zou

zijn. Het idee "dat er toch niks (meer) aan te doen is", is verleden tijd.

#### Voor wie?

Het spreekuur voor ribfracturen is voor

- patiënten die bij een (verkeers-)ongeluk zijn betrokken, op de ribben zijn gevallen of patiënten die zijn gereanimeerd vanwege een hartstilstand.
- patiënten die in het verleden ribfracturen hebben gehad en hiervan nog steeds klachten hebben.
- patiënten met een 'misvormde' ribbenboog.

#### Afspraak

De afspraken voor het 'spreekuur Ribfracturen' kunnen gemaakt worden via de polikliniek Traumachirurgie (010) 291 22 45.

#### Wachttijd

- Patiënten met klachten van ribfracturen uit het verleden kunnen binnen één week op de ribfractuur-poli gezien worden. Indien er gezamenlijk besloten wordt dat een hersteloperatie nuttig kan zijn, kan de operatie meestal binnen tien dagen volgen.

Chirurg Jeffrey Vermeulen tijdens een spreekuur voor ribfracturen.



Zorgprofessionals van Gezondheidscentrum Beverwaard, het Maasstad Ziekenhuis, de gemeente Rotterdam, Zorgimpuls en Zilveren Kruis spraken over betere zorg in Beverwaard.

## BETERE ZORG IN BEVERWAARD

**D**e samenwerking tussen Gezondheidscentrum Beverwaard en het Maasstad Ziekenhuis is weer een stap verder. Tijdens een netwerkbijeenkomst in de Maasstadzaal van het ziekenhuis hebben de zorgprofessionals op donderdag 14 november onder meer besproken hoe zij de informatie-overdracht tussen het ziekenhuis en de huisartsen kunnen verbeteren en hoe zij hun patiënten meer samen kunnen behandelen. De Patiëntenraad van het ziekenhuis, de gemeente Rotterdam, Zorgimpuls en Zilveren Kruis waren ook aanwezig. Ook zij zijn betrokken bij het verbeteren van de kwaliteit van leven van de bewoners in de wijk Beverwaard.

Er werd een blik geworpen op de toekomst van samenwerking tussen de eerste en tweede lijn met als doel integrale, populatiegerichte zorg. Gezondheidscentrum Beverwaard en het Maasstad Ziekenhuis

zijn gestart dit vorm te geven op vier inhoudelijke onderwerpen: transfer, opvolging bariatrische chirurgie, kinderen met (functionele) buikpijn en gezonde leefstijl. De hiertoe opgerichte werkgroepen namen elkaar die middag mee in het doel en de voortgang van hun deelproject en bespraken wat er nog nodig is om verder resultaat te boeken.

Ten slotte is plenair gediscussieerd over de voorwaarden om 'de stip op de horizon' te kunnen bereiken van integrale populatiegerichte zorg voor de wijk Beverwaard. Onder de betrokken zorgverleners was veel enthousiasme te zien over de huidige samenwerking en ook vastberadenheid om

samen verder naar dit doel toe te werken. Zowel Gezondheidscentrum Beverwaard als het Maasstad Ziekenhuis willen graag onder de aandacht brengen dat er nog gezocht wordt naar een vaste huisarts en spoedarts bij Gezondheidscentrum Beverwaard. Ken je iemand die geïnteresseerd is? Zeg het voort!



Werkgroep 'Opvolging bariatrische chirurgie'



# Geen papier of fax, maar een e-recept

**H**et Maasstad Ziekenhuis is samen met zes regionale ziekenhuizen en meer dan 100 apotheken van de Combinatie Apothekers Vereniging Rijnmond (CAVR) overgestapt op het digitaal versturen van recepten. Het papieren recept wordt daarmee verleden tijd en maakt plaats voor het zogenoemde e-recept dat door artsen en andere voorschrijvers direct naar de apotheek gestuurd wordt.

Het uitschrijven van recepten wordt hierdoor makkelijker, veiliger én sneller. Met een paar klikken is het recept, dat digitaal wordt ondertekend, verstuurd naar de apotheek. Dat gaat sneller dan printen, handtekening zetten en faxen of een papieren recept aan de patiënt meegeven. De apotheken kunnen de medicijnen alvast voorbereiden, zodat de wachttijd bij de apotheek voor de patiënt korter wordt.

“Het digitaal versturen van recepten maakt dat we de patiënt meer service en veiligheid kunnen bieden”, zegt Marc Kok, reumatoloog in het Maasstad Ziekenhuis. “Het recept raakt niet meer kwijt en de medicatie ligt vaak al klaar bij het ophalen. Het werd ook tijd dat we afscheid namen van de fax.”

## Veiliger

Het e-recept is ook veiliger omdat alle patiënt- en medicijngegevens direct in het apotheeksysteem worden overgenomen. De kans op overschrijf- en interpretatiefouten is daardoor veel kleiner. “Direct het e-recept verwerken vanuit het apotheeksysteem, is sneller, minder gevoelig voor fouten en als in de apotheek papierloos

gewerkt wordt, is het ook nog eens beter voor het milieu”, aldus Mark Barendregt, apotheker en voorzitter van de CAVR.

## Regionaal

De zeven ziekenhuizen en de CAVR hebben in een convenant vastgelegd dat dit regionaal de primaire wijze van versturen zal zijn. Het papieren recept mag alleen bij uitzondering worden gebruikt, bijvoorbeeld als het nog niet naar de betreffende openbare apotheek kan worden verstuurd. Meer dan 100 apotheken in de regio zijn al aangesloten. Volgens Barendregt neemt het aantal aangesloten apotheken snel toe. “Aan de apothekers zal het niet liggen, die zijn al jaren gewend aan het werken via digitale recepten en zien daar de meerwaarde van.”



# ‘Delen en raadplegen gedeeld medisch patiëntendossier HiX’



In november is het Maasstad Ziekenhuis, samen met Spijkenisse Medisch Centrum en Het Van Weel-Bethesda Ziekenhuis gestart met een pilot van het Multibedrijven project waarbij medische patiëntendossiers van een beperkt aantal patiënten kunnen worden samengevoegd tot één gedeeld elektronisch patiëntendossier. Na toestemming van

de patiënt worden de twee digitale HiX dossiers één gezamenlijk dossier. Op deze manier hebben zorgverleners uit deze ziekenhuizen die betrokken zijn bij de behandeling van de patiënt, inzage in alle actuele medische gegevens. Dit verbetert de kwaliteit van de zorg en de patiëntveiligheid.

## Voordelen gedeeld medisch patiëntendossier

Als de gegevens van de patiënt zijn opgenomen in het gezamenlijke dossier, hoeft de patiënt niet telkens dezelfde vragen te beantwoorden over bijvoorbeeld persoonsgegevens, medicatie of allergieën. Ook onderzoeken, zoals bloedonderzoek, hoeven vaak nog maar in één ziekenhuis uitgevoerd te worden. Betrokken zorgverleners hoeven elkaar niet apart te informeren en beschikken over relevante gegevens en uitslagen, waardoor de behandeling optimaler verloopt. In noodsituaties hebben zorgverleners uit meerdere ziekenhuizen direct toegang tot de gegevens van de patiënt.

In deze pilot, die loopt tot medio januari 2020, kunnen patiënten van hemodialyse, colorectale oncologie en bekkenbodempatiëntproblematiek worden geïncorporeerd. Na afloop wordt een besluit genomen over verdere uitbreiding van gedeelde dossiervoering.



# NIEUWE WERKWIJZE BIJ VERMOEDEN OBSTRUCTIEF SLAAPAPNEU SYNDROOM, WERKT!

Eerder hebben wij u geïnformeerd over de mogelijkheid om voor uw patiënt met een vermoeden van slaapapneu direct een polygrafie (een op OSAS gericht slaaponderzoek) aan te vragen. Dit kan in het Maasstad Ziekenhuis zonder dat de patiënt eerst een consult bij de specialist heeft gehad. Deze werkwijze is een jaar geleden ingevoerd en inmiddels geëvalueerd. Hieruit blijkt dat de nieuwe werkwijze als zeer prettig door patiënten en zorgverleners wordt ervaren. De manier van werken leidt tot een verkorte toegangstijd, minder ziekenhuisbezoeken en een snellere diagnose. Een bijkomend voordeel is dat voor de patiënt bij wie geen OSAS wordt vastgesteld, de aanspraak op het eigen risico beperkt blijft tot de kosten van de polygrafie.

## Een polygrafie aanvragen

Via ZorgDomein kunt u de eerstelijns-polygrafie aanvragen. Als u in de zoekbalk OSAS intikt, verschijnt de polygrafie als resultaat. In de aanvraag kunt u aangeven of u wilt dat de patiënt bij bevestiging van de diagnose OSAS, direct voor behandeling wordt doorverwezen, of dat u de patiënt eerst zelf nog wilt zien, voordat deze wordt doorverwezen voor behandeling.



In ieder geval ontvangt u als huisarts binnen een week de uitslag van de polygrafie met hierbij een behandeladvies. Voor vragen kunt u contact opnemen met Bart Smits, neuroloog (smitsb@maasstadziekenhuis.nl)

# IC-NAZORGPOLI VOOR BETER HERSTEL VOORMALIGE IC-PATIËNTEN

Sinds begin 2017 beschikt de afdeling Intensive Care van het Maasstad Ziekenhuis over een IC-nazorgpoli.

Uit meerdere publicaties blijkt dat opname van drie of meer dagen op een IC langdurige en blijvende gevolgen kan hebben voor een patiënt. Hierbij kan gedacht worden aan somatische, psychische of cognitieve klachten.

Patiënten die drie dagen (of langer) op onze IC opgenomen zijn geweest, benaderen wij schriftelijk om hierover een gesprek aan te gaan met één van de verpleegkundigen van onze IC-nazorgpoli. In het nazorggesprek is er ruimte om te praten over de ervaringen tijdens en na de IC-opname. Er wordt uitleg gegeven over de behandeling op de IC. Uiteraard is er mogelijkheid voor vragen van de ex-IC-patiënt en betrokken partner en/of kinderen.

Verder worden specifieke vragen gesteld over lichamelijke

klachten (motoriek, kracht, conditie, voeding, wonden, gehoor en gezichtsvermogen) en psychosociale klachten zoals cognitie, stemming, slaapproblemen en verwerking. Hiermee wordt gescreend op factoren die voor de patiënt eventueel verder fysiek of psychosociaal herstel en/of kwaliteit van leven nadelig kunnen beïnvloeden.

Indien nodig, ontvangt u op advies van ons terugkoppeling van dit gesprek van de desbetreffende patiënt. Vroegtijdige signalering, (h)erkenning en/of behandeling van deze klachten kunnen zodoende bijdragen aan een beter functioneel herstel op lange termijn van onze ex-IC-patiënt.

## Doorverwijzen

Herkent u één of meer van deze klachten bij uw patiënten en hebben zij toch behoefte aan een gesprek, dan kunt u hen altijd naar ons doorverwijzen mits zij op de IC van het Maasstad Ziekenhuis hebben gelegen. U kunt hiervoor telefonisch contact opnemen via telefoonnummer 010 – 291 30 87 of via de mail: resootj@maasstadziekenhuis.nl.

# Nieuwe beeldvormende techniek beschikbaar

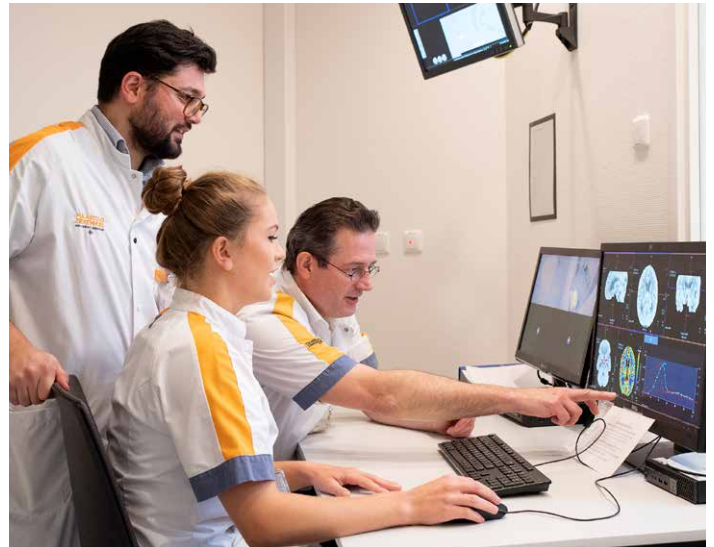
## CT-PERFUSIE VAN DE HERSENEN

**V**anaf 1 november 2019 heeft het Maasstad Ziekenhuis de beschikking over CT-perfusie van de hersenen. Door deze techniek zijn radiologen en neurologen beter in staat om patiënten met een acuut herseninfarct te diagnosticeren en behandelen.

We hebben hierover eerder een e-mail gestuurd aan alle huisartsen. Deze techniek betekent een enorme verbetering voor de behandeling van patiënten met een herseninfarct. Meer patiënten kunnen in aanmerking komen voor intraveneuze behandeling. Tevens kunnen wij met behulp van deze techniek beter intrarteriële verstoppingen opsporen waardoor deze groep patiënten adequater behandeld kan worden.

### Gewijzigde verwijzregels en protocol

Recent zijn de verwijzregels en protocol gewijzigd. Patiënten met uitval tot 12 uur dienen met een A1 rit gepresenteerd worden aan het dichtstbijzijnde ziekenhuis met intraveneuze behandeling, ongeacht de mate van uitval. Deze patiënten zijn uiteraard op de juiste plek in het Maasstad Ziekenhuis.



Staand: neuroloog Walid Moudrous, zittend: radioloog André Niezen en radiodiagnostisch laborant Maxime Koedoot.

### Verscherpt protocol voorschrift en gebruik methotrexaat (MTX)

Methotrexaat (MTX) is een zeer goed werkende ontstekingsremmer. Het wordt vaak voorgeschreven bij bijvoorbeeld reuma en bepaalde huidaandoeningen. Recent kwam een extra waarschuwing vanuit het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen en het Europese Medicijn Agentschap over MTX ten aanzien van het voorschrijven

en het meer gecontroleerd gebruik van dit middel. Het blijkt dat verkeerde dosering of geen strikte controles op tekenen van toxiciteit van lever, nier en beenmerg potentieel gevaarlijk zijn. Aangegeven wordt dat regelmatige bloedcontrole en medicatiereview door de specialist belangrijk is. Ook wordt aangegeven dat herhaalrecepten voor MTX enkel door de specialist gedaan dienen worden. De poliklinieken Reumatologie, Dermatologie, MDL vragen hier uw

aandacht voor. Voor meer informatie kunt u contact opnemen met de poli van de betreffende specialist.



## RADIOLOGIE GAAT **LIVE** MET KOPPELING ZORGDOMEIN EN HiX

Vanaf 28 oktober is de afdeling Radiologie van het Maasstad Ziekenhuis live met de orderkoppeling tussen ZorgDomein en HiX. De radiologie-aanvragen van huisartsen gaan nu via ZorgDomein direct in ons HiX, waardoor patiënten geen papieren aanvraag meer nodig hebben.



### Colofon

Uitgave

Maasstad Ziekenhuis

Relatiemanager eerstelijnszorg

Pieter de Jonge

Telefoon

06 510 456 93 | (010) 291 33 76

E-mail

jongep@maasstadziekenhuis.nl



## MAASSTAD ZIEKENHUIS

een santeon ziekenhuis

