

# 1-2tje



Juni 2010

1-2tje is het informatiebulletin van MCC Eemland, Meander Medisch Centrum, Diagnostisch Centrum Meander en Symfora groep voor 1<sup>e</sup>- en 2<sup>e</sup>-lijns zorgaanbieders

## Inhoud

<b>Van de redactie</b>	<b>2</b>
<b>MCCE Algemeen</b>	<b>3</b>
<b>Diagnostiek / DCM</b>	<b>4</b>
<b>Meander Algemeen</b>	<b>5</b>
<b>Van de vakgroepen</b>	<b>7</b>
<b>Symfora groep</b>	<b>9</b>
<b>Gastrubriek</b>	<b>11</b>
<b>Personalía</b>	<b>12</b>

### Colofon

Het 1-2tje is een gezamenlijke uitgave van het MCCE, Diagnostisch Centrum Meander, Meander Medisch Centrum en Symfora groep. Het 1-2tje informeert naast alle huisartsen uit de regio Eemland en alle specialisten, arts-assistenten en managers van Meander en specialisten van Symfora groep ook verloskundigen, apotheken, consultatiebureaus, verpleeghuisartsen en thuiszorginstellingen uit de regio. Zodoende willen we een goede kwaliteit en afstemming van zorg, diagnostiek en behandeling in de regio bereiken. Het 1-2tje heeft hiernaast als doel de communicatie tussen de eerste en tweede lijn te stimuleren.

### Redactie:

Loes Meijer (MCCE)  
Marianne Kleuters (DCM)  
Christl Korzelijs (communicatieadviseur Meander)  
Ans Zandee (staffunctionaris communicatie Symfora groep)

### Redactieraad:

Jos van Manen (directeur Symfora groep regio Oostelijk Utrecht & Veluwe Vallei)  
Evelyn de Vrey (cardioloog)  
Gerlof de Jong (huisarts)  
Kim Knobbe (huisarts)

**Oplage:** 1000

**Frequentie:** zes keer per jaar

### Redactieadressen:

Meander Medisch Centrum, afdeling Communicatie  
E-mail: secretariaatcommunicatie@meandermc.nl of  
telefoon: 033 - 850 20 08

MCC Eemland

E-mail: mcce@meandermc.nl of telefoon: 033 - 850 47 75

Symfora groep

E-mail: pr@symfora.nl of telefoon: 033 - 460 97 38

## Van de redactie

Snappen we elkaar en elkaars brieven nog wel?

Met het voortschrijden van de ontwikkelingen krijgt ieder vakgebied steeds meer mogelijkheden en ontstaan er zelfs subspecialisaties. Met deze ontwikkelingen ontstaan er ook steeds meer afkortingen. Ieder vakgebied heeft eigen logische afkortingen welke handig zijn, om niet steeds zoveel woorden op te schrijven. Maar in onze onderlinge communicatie via briefwisseling hebben we zo langzamerhand een verklarende woordenlijst nodig om te weten wat er nu met de patiënt gebeurd is.

Ik noem er een aantal: De AFS en de AFC zijn binnen de chirurgie belangrijke zaken. De interne doet het met ZLCD en de cardiologie heeft het over een MAZE en MVP waarbij een CABG wel al wat ingeburgerd is bij de andere beroepsgroepen. De gynaecologen schrijven over POF en in het kader van de verloskunde over GDA. Huisartsen zijn hebben afkortingen voor verschillende werkenden in de praktijk en hu besturen: HVE, HIDHA, AIOTHO, KMN, POH, WDH.

Het is belangrijk dat we elkaar blijven verstaan en begrijpen. Waar een afkorting gebruikt wordt deze graag eenmaal voluit beschrijven.

Voorts een goede zomerse tijd gewenst.

Loes Meijer

### Aanleveren kopij

De deadline voor het aanleveren van stukken voor het volgende nummer van het 1-2tje is **30 augustus**.

### Verschijningsdata 1-2'tje 2010

- Nr. 4 verschijnt op 23 september, kopij inleveren uiterlijk 30 augustus.
- Nr. 5 verschijnt op 4 november, kopij inleveren uiterlijk 11 oktober.
- Nr. 6 verschijnt op 16 december, kopij inleveren uiterlijk 22 november.

Jaargang 6, nummer 3, juni 2010

## MCCE Algemeen

### Is er nog wel een indicatie voor een sigmoidoscopie boven de 50 jaar?

Een sigmoidoscopie is een relatief laagdrempelig onderzoek. Met toenemende leeftijd is de kans groot dat een premaligne poliep wordt aangetroffen, waardoor colonoscopie met poliepectomie noodzakelijk is. Onlangs heeft Marieke Joosten ruim 900 huisartsen sigmoidoscopieën uit de periode 2007-2008 onder de loep genomen. Bij ruim de helft van de huisartsen sigmo's werd een verklaring voor de klachten gevonden die reden voor verwijzing vormde. Echter, bij ruim een derde van de verwijzingen was een colonoscopie geïndiceerd. Onder de 50-plussers werd bij 30% poliepen en 7% colorectaal carcinoom (CRC) geconstateerd, terwijl bij patiënten jonger dan 50 jaar het percentage poliepen en CRC veel kleiner was (respectievelijk 11% en 1%).

**De uitkomst van het onderzoek onderschrijft het belang om bij 50-plussers geen sigmoidoscopie aan te vragen, maar patiënten door te verwijzen naar de polikliniek maag-darm-leverziekten.**

Fax polikliniek Maag-Darm-Leverziekten: 033 - 850 26 32. Menno Brink  
ma.brink@meandermc.nl; Loes Meijer  
loesmeijer@mce.nl.

### Gezocht: huisartsen met interesse in samenwerken

**Voor werkafspraken en afspraken rondom Zorgdomein zijn we op zoek naar huisartsen die het belang van samenwerken inzien en afspraken met de tweede lijn hierover willen maken.**

Om met Zorgdomein te gaan werken moeten er afspraken gemaakt worden hoe wanneer te verwijzen. Hierbij wordt meteen gekeken of er over sommige thema's een specifiek werkafpraak gemaakt moet worden. Ook wordt meegenomen of bestaande werkafspraken herzien moeten worden. Voor de vakgroep Orthopedie bestaat nog geen werkgroep en zijn we op zoek naar 2 huisartsen die willen meedenken. Er wordt gedacht aan een werkafpraak over verdenking heupdysplasie. Maar we zijn naar meer huisartsen op zoek die willen meewerken aan de afspraken met de specialisten die in Zorgdomein komen te staan.

Meld je aan bij Leo Weusten:  
leoweusten@mce.nl of Loes Meijer  
loesmeijer@mce.nl.

### Medisch coördinator bij het MCCE

*Wie heeft belangstelling?*

Het Medisch Coördinerend Centrum Eemland, bekend van de werkafspraken en projecten als COPD, CVRM, Nierfalen etc, zoekt belangstellenden voor de functie van medisch coördinator. We zoeken een huisarts die kansen ziet voor goede samenwerking in de zorg, niet alleen tussen huisartsen en specialisten, maar ook met andere zorgverleners. Voor maximaal één dag in de week zet u zich in voor een regionale vertaling van landelijke transmurale werkafspraken en richtlijnen. U wordt ondersteund door uw collega's en een goed georganiseerd secretariaat en krijgt de gelegenheid zich in de functie te ontwikkelen. Loes Meijer en Leo Weusten, medisch coördinatoren van het MCCE, zijn beschikbaar voor verdere informatie. U kunt uw belangstelling ook kenbaar maken via [directie@mce.nl](mailto:directie@mce.nl).

### De eerste lijn

**Gezondheidscentrum Vondelplein uit Amersfoort is de eerste in de nieuwe rubriek 'De eerste lijn'.**



Op 12 maart 2010 is het gezondheidscentrum Vondelplein geopend door de toenmalige wethouder Van Daalen. Voorheen werd het gebouw aan het Vondelplein gebruikt als autoshowroom en later als Rotanwinkel.

Het centrum heeft vele disciplines in huis. Op de begane grond: de Bergapotheek, de huisartspraktijken van Peter Kreek, Wim Opstelten, Marieke Scholten en Karel Bos, en het hoofdpijncentrum van Jan van der Zwan.

De doktersassistenten, DM-verpleegkundige en de praktijkondersteuner beschikken over voldoende ruimte om o.a. ECG 's, longfuncties, audiometrieën, DM en CardioVasculair Risicomanagement controles

te doen. Er worden huisartsen en co-assistenten opgeleid.

In het souterrain zit het paramedisch centrum, met fysio-manueeltherapiepraktijk van Gert-Jan Liefferink, Tjeerd Receveur en Michael van Schooten, met een oefenzaal waarin conditieverbeterprogramma's aangeboden worden. De samenwerking met podotherapeuten, diëtiste, psycholoog, logopediste, en de thuiszorgorganisatie Buurtzorg, biedt vele mogelijkheden om de kwaliteit van de gezondheidszorg te verbeteren. U kunt hierbij denken aan leefstijlprogramma's voor patiënten met een verhoogd risico op hart en vaatziekten.

De verschillende disciplines zijn bereikbaar via [www.vondelplein.nl](http://www.vondelplein.nl). Het intercollegiale telefoonnummer van de huisartsenpraktijk is 033-254 26 56. Faxnr. is 033-254 26 57.

We hopen op een goede samenwerking met nabije eerste en tweedelijns medewerkers.  
Karel Bos

## Diagnostiek / DCM

### Vervoer kweekmaterialen

**Alle kweekmonsters in safetybag meegeven aan de koerier. Bij postverzending daarnaast in de juiste kunststof envelop.**

In het kader van patiëntveiligheid moet alle kweekmateriaal dat de patiënt zelf brengt (naar huisarts, prikpost of ziekenhuis) of via de post verstuurt, niet alleen in een safetybag, maar ook in een grijze of oranje envelop. Als het kweekmateriaal door de koerier naar Meander wordt gebracht, is een safetybag voldoende, want dan wordt het ook al vervoerd in een speciale transportbak.

De koerier bezorgt dagelijks in uw huisartspraktijk materiaal om kweken af te nemen en deze te vervoeren naar Meander. In de doos voor kweekmateriaal van Microbiologie zitten voor de verzending grijze enveloppen, bestemd voor de afdeling Microbiologie.

In de dozen voor histologie en uitstrijkjes zitten oranje enveloppen, bestemd voor de afdeling Pathologie.

Indien u deze enveloppen verwisselt, wordt het materiaal bij de verkeerde afdeling afgeleverd en dat kan voor veel vertraging en extra werk zorgen. Daarom graag uw aandacht hiervoor.

### Koeriersservice

**Bellen naar DCM bij spoedopdrachten voor de koerier: 033 – 850 87 01.**

Dagelijks komt de DCM-koerier bij u in de praktijk om afnamemateriaal en formulieren te brengen en om kweekmateriaal en eventueel bloed op te halen. Het is ook mogelijk om de koerier extra langs te laten komen voor een "spoedkweek". Hiervoor kunt u telefonisch contact opnemen met het DCM: 033 – 850 87 01. Wij zullen er alles aan doen om dit dan goed voor u te regelen.

### Transvaginale echo's

**De toegangstijd voor transvaginale echo's voor de 1<sup>e</sup> lijn loopt op.**

Door langdurige ziekte van een van onze Nurse Practitioners is tijdelijk de toegangstijd van de huisartsenecho's opgelopen. De toegangstijd is nu vier in plaats van twee weken. Naar verwachting zullen wij de afgesproken toegangstijd van twee weken half juni weer kunnen realiseren. Susan Hagevoort, teammanager poliklinieken gynaecologie en verloskunde [s.hagevoort@meandermc.nl](mailto:s.hagevoort@meandermc.nl), tel: 033 – 850 87 01.

### Vernieuwd parasieten onderzoek

Vanaf april 2010 is het onderzoek naar parasieten in feces veranderd. De Triple Feces Test (TFT) is een tijdrovend microscopisch onderzoek en wordt nu in de routine vervangen door de moleculair biologische PCR test die de meest voorkomende, voor de Nederlandse situatie relevante, darmprotozoa detecteert. Voor dit onderzoek is één potje (verse) feces voldoende. De gevoeligheid van de test is hoger voor de onderzochte protozoa, maar niet alle parasieten worden gedetecteerd. Een schriftelijk bericht hierover heeft u inmiddels van ons ontvangen.

Indien u **wormeieren onderzoek** wenst (standaard fecespotje insturen), dient u dit duidelijk aan te geven, want met de PCR-techniek wordt niet naar wormen en wormeieren gezocht.

In bepaalde gevallen dient u toch nog een **TFT** aan te vragen, te weten bij:

- patiënten met gastro-enteritis na tropenbezoek of adoptie,
- patiënten met gastro-enteritis die immuungecompromitteerd zijn,
- patiënten met duidelijke aanwijzingen voor een parasitaire gastro-enteritis en een negatieve uitslag voor parasieten PCR.

Op het huidige aanvraagformulier is het onderscheid tussen het standaard onderzoek m.b.v. PCR en het aanvullende microscopische onderzoek m.b.v. TFT nog niet goed te maken. Als u "TFT" aankruist zonder aanvullende gegevens, wordt alleen het standaard feces parasieten onderzoek m.b.v. PCR uitgevoerd (ook als u een TFT-set instuurt i.p.v. een enkelvoudig fecesmonster). Indien aanvullend microscopisch onderzoek met een TFT gewenst is, dan vragen wij u om dit op de achterkant van het formulier aan te geven. In dit geval graag de klinische gegevens vermelden. Wij zullen zo snel mogelijk het aanvraagformulier hierop aanpassen. Gerard van Dijk, Afdeling Medische Microbiologie, tel. 033 – 850 87 01.

### Diagnostiek *Chlamydia trachomatis*

Met ingang van 1 maart j.l. is voor de diagnostiek van *Chlamydia trachomatis* en *Neisseria gonorrhoeae* een nieuwe moleculaire test ingevoerd. U bent hier per brief in februari 2010 over geïnformeerd. Voor deze nieuwe test is een nieuwe afnameset verstrekt. In deze set zit een plastic pipet bijgesloten, bedoeld voor het

overbrengen van urine in de transportbuis. Voor uw gemak en als service hebben we besloten om urines **in het laboratorium** over te brengen in de transportbuis. Daartoe dient u/de patiënt een urinekweekpotje (witte dop) in te zenden. Voor urines hoeft de afnameset dus niet gebruikt te worden en voor de overige materialen geldt dat u **de bijgevoegde plastic pipet niet hoeft te gebruiken!**

Tevens willen we uw aandacht vragen voor het verzenden (evt. via de bode) van de afnameset of urine. We verzoeken u vriendelijk om dit in een "microbiologie"-verzendetui (zilverkleurig) te doen en niet in een "PA"-verzendetui. Dit voorkomt vertraging van het onderzoek. Gerard van Dijk, Afdeling Medische Microbiologie, tel. 033 – 850 87 01.

## Meander Algemeen

### Aannemingsovereenkomst voor Meander Medisch Centrum

Op woensdag 12 mei heeft Meander Medisch Centrum de aannemingsovereenkomst met de uitvoerende partijen getekend voor de bouw van het nieuwe ziekenhuis van Meander Medisch Centrum in Amersfoort. De bouw start deze zomer en zal worden uitgevoerd door Heijmans Utiliteitsbouw BV, Ballast Nedam Bouw Speciale Projecten en Burgers Ergon. Het ziekenhuis aan de Maatweg vervangt de twee bestaande locaties Amersfoort Lichtenberg en Amersfoort Elisabeth. In 2013 wordt het nieuwe ziekenhuis in gebruik genomen.

In het nieuwe ziekenhuis kan Meander Medisch Centrum haar patiënten en bezoekers in een comfortabele en klantvriendelijke omgeving ontvangen. Patiënten en bezoekers hebben op veel plekken direct uitzicht op de groene omgeving en rivier de Eem. Het ziekenhuis is zo ontworpen dat patiënten en bezoekers er eenvoudig hun weg kunnen vinden. Het bestaat uit verschillende bouwdelen: een deel voor de acute zorg, zoals de spoedeisende hulp, operatiekamers en onderzoeksafdelingen, een hotelgedeelte waar de verpleegafdelingen zijn ondergebracht en een polikliniekgedeelte waar de spreekuren worden gehouden. De gebouwen worden met elkaar verbonden door een uitgebreid overkapt openbaar

gebied. Aan de kant van de Eem wordt een psychiatrisch centrum gerealiseerd. Onder het ziekenhuis komt een parkeerlaag met voldoende parkeerplaatsen. Duurzaamheid is een belangrijk uitgangspunt in het nieuwe ziekenhuis. Met de nieuwbouw heeft Meander Medisch Centrum nog meer mogelijkheden om haar status als deskundig topklinisch opleidingsziekenhuis verder uit te breiden. Meer informatie: [www.meandermedischcentrum.nl](http://www.meandermedischcentrum.nl)

### **Introductieprogramma en buffet**

Op donderdag 25 november 2010 vindt de jaarlijkse kennismakingsbijeenkomst voor nieuwe huisartsen en specialisten plaats. Aansluitend, vanaf 17.30 uur, zijn alle huisartsen en specialisten welkom voor een buffet (restaurant locatie Amersfoort Lichtenberg). De nieuwe artsen hebben dan gelegenheid zich voor te stellen. Nadere informatie volgt na de zomer.

### **Exclusief telefoonnummer voor verwijzers uit 1e lijn**

**Verwijzers kunnen te allen tijde het ziekenhuis bellen op nummer 033 - 850 8071.**

Dit telefoonnummer is exclusief voor huisartsen en andere verwijzers. Als u dit nummer belt, wordt u sneller geholpen dan via het algemene nummer voor patiënten: 033 – 850 50 50. Om deze service te blijven garanderen, stellen we het nummer 033 – 850 87 01 alleen beschikbaar voor verwijzers. Via dit nummer kunt u een medisch specialist consulteren, labuitslagen aanvragen, materiaal voor de koeriersdienst bestellen en afspraken voor de Trombosedienst plannen.

Dit exclusieve nummer is 24 uur per dag bereikbaar. Overdag, tussen 7.00 en 19.00 uur, krijgt u direct een telefonist van het Diagnostisch Centrum Meander aan de telefoon, die u direct doorverbindt. Van 19.00 tot 7.00 uur is het 1e-lijnsnummer doorgeschakeld naar het algemene nummer.

Informatie: Charlotte Overeem, manager Service, via tel 033 -850 87 01.

### **Elektronisch Patiënten Dossier**

**Reumatologie en Longziekten als eerste poli's van start met EPD**

Sinds half mei werken de poliklinieken Reumatologie en Longziekten als eerste specialismen van Meander Medisch Centrum met een elektronisch patiëntendossier (EPD). Omdat de elektronische patiëntendossiers

overal snel en volledig beschikbaar zijn, kunnen de reumatologen en longartsen u snel van dienst zijn. De gegevens van de bestaande papieren patiëntendossiers zijn ingescand en in het digitale dossier opgenomen.

### *Alleen binnen Meander*

Het EPD van Meander wordt alleen binnen de muren van het ziekenhuis gebruikt. Aan de informatieverstrekking aan huisartsen, apothekers, verloskundigen en andere zorginstellingen is niets veranderd.

### *Vervolgtraject*

Naar verwachting start in september de polikliniek Cardiologie met het EPD. Daarna begint de uitrol op de overige poliklinieken van achtereenvolgens locatie Amersfoort Lichtenberg, Amersfoort Elisabeth en Baarn. Het poliklinische deel is dan afgerond voor de ingebruikname van het nieuwe ziekenhuis in 2013. Zodra het poliklinische deel in een afrondende fase verkeert, wordt het verpleegkundig deel geïmplementeerd.

### *Meer informatie*

Voor meer informatie over het EPD kunt u contact opnemen met projectmanager Ans van Eijken, [acm.van.eijken@meandermc.nl](mailto:acm.van.eijken@meandermc.nl).

### **Transmurale Apotheek**

Zoals u wellicht weet, heeft Meander sinds een jaar een eigen transmurale apotheek binnen de muren. Het doel van de transmurale apotheek is om de service en zorg voor poliklinische patiënten en patiënten die met ontslag gaan te verbeteren. Wij doen hierbij ons uiterste best om rekening te houden met reeds bestaande zorgprocessen en hechten veel waarde aan goede communicatie. Natuurlijk zijn er altijd gevallen waarbij onze inspanningen niet tot het voor u gewenste resultaat leiden. In dit geval horen wij graag van u als huisarts. We kunnen onze processen immers alleen beter op die van u afstemmen als we weten wat er fout gaat. Mocht u tegen problemen aanlopen door medicatievoorziening vanuit de Meander Apotheek, neem dan contact via 033 - 850 87 01 of [MeanderApotheek@meandermc.nl](mailto:MeanderApotheek@meandermc.nl).

### **Prikangstpoli bestaat vijf jaar**

Voormalig GGD-arts Henk Schenk is deze zomer vijf jaar actief met zijn spreekuur voor extreem prikangstige cliënten. In al die jaren heeft hij honderden cliënten tot grote tevredenheid kunnen helpen.

Extremе priкangst komt relatief vaak voor. Een korte inventarisatie leverde op dat in iedere huisartsenpraktijk wel 1-3 patiënten aanwezig zijn met een zodanige priкangst dat de huisarts hier geen raad meer mee weet. Deze patiënten vertonen een sterk vermijdingsgedrag voor vaccinatie of bloedafname en lopen daardoor gezondheidsrisico's.

Verreweg de meeste cliënten van de priкangstpoli zijn zelfverwijzers die via de zoekterm priкangst bij Google de weg gevonden hebben naar de website. Cliënten komen verspreid uit heel Nederland, ze hebben er graag de moeite voor over om naar Meander locatie Baarn te komen. Henk Schenk hanteert een unieke behandelmethodе waarbij de cliënt met zijn angst zeer serieus wordt genomen en er voldoende tijd beschikbaar is. Indien blijkt dat spanning en emoties blokkerend blijven werken, kan een snel en kortwerkend roesje met een mengsel van lachgas en zuurstof worden gegeven.

Schenk boekt verbluffende resultaten; in 99% van de gevallen wordt er succesvol geprikt en gaat de cliënt(e) de deur uit met een goede ervaring en komt vaak de volgende keer weer terug om zich dan zonder verdoving te laten prikken. Kijk voor meer praktische informatie op de website [www.priкangst.nl](http://www.priкangst.nl). Op het forum staan hartverwarmende reacties van (ex)cliënten.

Voor collegiaal overleg is Henk Schenk bereikbaar via 06 41 32 77 44.

## Van de vakgroepen

- *Radiologie & Nucleaire Geneeskunde*

### Vertebroplastiek

Sinds kort bestaat op de afdeling Radiologie & Nucleaire Geneeskunde van Meander Medisch Centrum de mogelijkheid om patiënten te behandelen met vertebroplastiek. Behandeld worden patiënten met osteoporotisch ingezakte wervellichamen die een drietal weken of langer persisterende pijnklachten ter plaatse hebben. De inzakkingen worden m.b.v. een MRI in kaart gebracht en dan kan ook worden bekeken of er sprake is van beenmergoedeem in het ingezakte wervellichaam.

De indicatiestelling is dus:

- = Osteoporotische wervelinzakkingen.
- = Meer dan drie weken pijnklachten.

= Beenmergoedeem in de betreffende wervel op de MRI.

Patiënten kunnen in dagbehandeling (via verwijzing naar de geriater of (osteoporose) internist) worden behandeld.

Via een tweetal onder doorlichting ingebrachte naalden wordt botcement in het ingezakte wervellichaam gespoten. Hierdoor wordt stabilisatie verkregen en verdere inzakking voorkomen.

Tot nu toe zijn een vijftal wervellichamen (drie patiënten) met succes op deze wijze behandeld. Mochten patiënten in uw praktijk hiervoor in aanmerking komen, aarzel dan niet om even te bellen voor overleg.

Rob Gruijters en Louis Meiss, radiologen, bereikbaar via 033-850 87 01.

### Virtuele Colonoscopie CT colografie

Sinds enkele jaren beschikken we in Meander Medisch Centrum over CT apparatuur die geschikt is voor het maken van zeer dunne CT coupes. Met deze techniek kun je reconstructies maken in iedere gewenste richting. Verder beschikken we over de software die nodig is om hier bijvoorbeeld een zogenaamde virtuele scopie van de dikke darm mee te verrichten maar ook een virtuele cystoscopie of bronchoscopie is mogelijk. De software maakt een virtuele wijdhoek colonoscopie mogelijk met snelle fly through van het gehele colon antegraad en retrograad (zogenaamde 3D beoordeling). Hierbij is er een duidelijke markering van eventueel resterende darmverontreiniging. Daarnaast is ook een standaard beoordeling mogelijk van de transversale 2 D coupes en iedere andere gewenste richting, inclusief curved reconstructies of loodrecht op de centrale lijn door het dikke darm lumen en dus overall loodrecht op de dikkedarm (zogenaamde 2D beoordeling). Deze techniek heeft de X-colon volledig vervangen. De volgende keer meer over de indicaties en voorbereiding.

Ben Heggelman, radioloog, 033-850 87 01.

- *Klinische Geriatrie*

### Opening Geriatisch Onderzoek Centrum per 1 oktober 2010

Meander Medisch Centrum heeft twee nieuwe gerieters aangenomen, waardoor het mogelijk is om per 1 oktober 2010 een geheel vernieuwd Geriatisch Onderzoek Centrum (GOC) te openen.

In dit centrum zullen de patiënten een op maat gemaakt zorgtraject doorlopen, dat hoogstens 1 à 2 dagdelen duurt. Op het eind van dit traject staat de diagnose vast en wordt de patiënt naar de huisarts terug verwezen met een behandelvoorstel. We streven er naar om de wachttijden tot maximaal drie weken te beperken.

#### *Tijdelijke beperkte poliklinische capaciteit*

Op dit moment is er door de toename van de zorgvraag en het beschikbaar zijn van slechts twee geriateren enigszins beperkte poliklinische capaciteit. Door de krappe bezetting zijn de wachttijden helaas tijdelijk wat langer.

Indien onze capaciteit te kort schiet, dan hebben wij afspraken gemaakt voor tijdelijke opvang door ziekenhuizen in onze omgeving:

1. Harderwijk, St. Jansdal ziekenhuis
2. Ede, De Gelderse Vallei ziekenhuis
3. Hilversum, Tergooi ziekenhuis

Na 1 oktober 2010 zullen de capaciteitsproblemen voorbij zijn en daarmee ook de wachttijden snel teruglopen. De geriateren blijven uiteraard 24/7 beschikbaar voor consultatie of overleg voor een eventuele spoedopname op onze gespecialiseerde klinische afdeling Geriatrie.

- **Chirurgie**

#### **Nieuwe Traumatologie (deel 4): Hoog Energetisch Trauma (HET)**

Omdat de traumazorg onvoldoende was georganiseerd en de kwaliteit van zorg beter moest, zijn er traumacentra opgericht die de verantwoordelijkheid kregen over het regionaliseren van deze zorg. Binnen het Trauma Zorgnetwerk Midden-Nederland (TZMN), waar ook Meander onder valt, hebben alle afdelingen Spoedeisende hulp een erkenning voor traumaopvang op level 1, 2 of 3. Dit is een indicator voor welk 'niveau (ernst) trauma'. Level 3 is voor een ziekenhuis met algemene faciliteiten en level 2 een ziekenhuis met intermediaire. Level 1 is een erkenning die in Nederland voornamelijk aan universitaire centra wordt toegekend, omdat de patiënten die deze zorg behoeven naast een complex trauma en een instabiele situatie ook een hersenletsel hebben.

Alle patiënten dienen na een hoog energetisch trauma (tabel 1) naar een level 1 of traumacentrum te worden vervoerd. In de praktijk blijkt bij 50% van deze patiënten sprake te zijn van een ernstig letsel, hetgeen

adequate expertise behoeft. Meander heeft tijdens kantooruren (08.00 – 18.00 uur) een level 2 trauma erkenning en in diensturen een level 3 erkenning. Reden hiervoor is dat er buiten kantooruren niet altijd een traumateam aanwezig is.

**Tabel 1: Hoog Energetisch Trauma:**

- uit auto geslingerd
- auto over de kop
- verkorting auto >50 cm
- deuk passagierszijde >30 cm
- ongeval met dodelijke slachtoffers
- extricatie >20 min.
- val van grote hoogte
- bedolven onder puin
- ongeval waarbij voertuig over de kop is gegaan
- ongeval met hoge snelheid >65 km/u
- auto contra fietser of voetganger >10 km/u
- motorongeval met >35 km/u of bestuurder van motor geslingerd
- Trein of vliegtuigongeluk

Het niet nakomen van afspraken als deze gaat ten koste van de zorg voor deze patiënt. Daarom is de afspraak dat een ambulance of huisarts altijd van te voren belt om een aankondiging te doen. Daarbij kan dan worden geadviseerd om de patiënt naar het UMCU te vervoeren. De patiënt kan dan altijd, na de traumascreening in het UMCU, worden overgeplaatst naar Meander Medisch Centrum.

Voor meer informatie: Ger van Olden en Luuk de Vries, traumachirurgen, bereikbaar via 033 – 850 87 01.

- **Neurologie**

#### **CVA-ketenzorg uitgebreid met eerstelijns fysiotherapeuten**

**CVA-patiënten van Meander Medisch Centrum die na hun opname naar huis mogen, kunnen om te revalideren nu ook snel terecht bij een gespecialiseerde fysiotherapeut bij hen in de buurt.**

Meander heeft half maart een convenant getekend met zestien eerstelijns fysiotherapiepraktijken in de regio Eemland die zich gespecialiseerd hebben in de behandeling van CVA-patiënten. Hierdoor maken zij nu ook deel uit van de Stroke Service Eemland. Door nauwe afspraken te maken over onder meer de overdracht en behandeling, kunnen zij patiënten snel en goed behandelen. Ook huisartsen kunnen

patiënten naar deze fysiotherapeuten verwijzen. In de bijlage bij dit 1-2tje vindt u de adresgegevens van de betreffende fysiotherapiepraktijken. Op termijn kunnen meerdere eerstelijns fysiotherapeuten zich bij dit convenant aansluiten. Voor meer informatie: Maarten van Gemert, neuroloog, via 033 – 850 87 01.

- *Interne geneeskunde/MDL*

#### Telefoonverkeer

Met ingang van 1 juni 2010 zullen de telefoontjes tussen 23.00 en 8.00 uur voor de dienstdoend internist en voor de dienstdoend MDL-arts rechtstreeks worden doorverbonden met de dienstdoend arts-assistent (toestel 1138).

#### Vervanging tijdens verlof

In de periode van 1 mei tot en met 31 augustus 2010 zal drs. J.W. (Wim) Rüger de werkzaamheden van dr. R.J. (Renate) Bosma overnemen. Dit in verband met haar zwangerschaps- en bevallingsverlof in deze maanden.

Anke van der Veer, ambtelijk secretaris Maatschap Interne Geneeskunde / MDL, telefoon 033 – 850 87 01.

- *Dermatologie*

#### Opnieuw praktijkopleiding Wond Expertise Centrum Ulcus Cruris

De afdeling Dermatologie heeft een Wond Expertise Centrum (WEC) Ulcus Cruris opgezet en is één van de achttien landelijke centra die gespecialiseerd zijn in de behandeling van Ulcus Cruris (open benen). In deze centra wordt door middel van een transmuraal zorgconcept diagnostiek en behandeling in de eerste en tweede lijn op elkaar afgestemd. Onderdeel van het centrum is scholing. In het najaar zijn er weer trainingen voor verpleegkundigen en doktersassistenten in de eerste lijn. Middels bijgaande folder kunnen zij zich hiervoor aanmelden. Meer informatie en aanvraag van de folder: Anneke van Lynden (dermatoloog), via 033 - 850 87 01.

- *Neurologie*

#### Start poli Neurologie in Nijkerk

Sinds 1 april houden de neurologen Hovestadt, Boringa en Vermeulen spreekuur op locatie Nijkerk van Meander Medisch Centrum, in Gezondheidscentrum Bij De Veste. Elke week op donderdag houdt één van de neurologen spreekuur van 8.00 tot

12.00 uur. Het spreekuur is bedoeld voor nieuwe patiënten met diverse neurologische aandoeningen. Niet alleen patiënten uit de regio Nijkerk zijn welkom, ook patiënten die sneller een afspraak willen. Meer informatie: Marinke Schuijt, teammanager Neurologie, 033- 850 50 50.

- **Samenwerking GGz Centraal / Symfora en Centrum Maliebaan**

#### Centrum voor Verslaving & Psychiatrie

In een samenwerkingsverband tussen GGz Centraal / Symfora en Centrum Maliebaan is een centrum opgezet dat behandeling biedt aan patiënten met een ernstige verslaving én ernstige psychiatrische problematiek. Het Centrum voor Verslaving & Psychiatrie is gevestigd op de locatie Zon & Schild in gebouw Cederhorst.

Het centrum beschikt over een gesloten en een open afdeling met elk acht bedden. De opnameduur is maximaal drie maanden. Tijdens de intake en de opname wordt een actieve betrokkenheid verwacht van de verwijzende casemanager/behandelaar. De aanwezigheid tijdens een behandeloverleg zes weken na opname, waar ook de patiënt en diens familie en/ of andere betrokkenen aanwezig zijn, is zeer gewenst.

#### De behandeldoelen waar we ons op richten zijn:

- Structurerend dagprogramma.
- Detoxificeren en abstineren van de verslaving.
- Stabiliseren van het psychiatrische toestandbeeld.
- Biopsychosociale probleeminventarisatie en diagnosestelling.
- Stellen van de indicaties voor de vereiste biopsychosociale interventies.
- Starten van de geïndiceerde behandeling en resocialisatie.

#### Het behandel aanbod bestaat onder meer uit:

- Structurerend dagprogramma.
- Medicatie.
- Individuele behandel- en begeleidingscontacten.
- Terugvalanalyse van de verslaving.
- Vroegsignalering van terugval in het psychiatrische ziektebeeld.
- Psycho-educatie.

- Trainingen gericht op sociale vaardigheden en omgaan met verslaving (Lieberman).
- Voorlichting gericht op meerdere levensgebieden (wonen, werk, vrije tijd, financiën).
- Cognitieve gedragstherapie.
- Sport.

### **Aanmeldprocedure**

De patiënt dient een ambulante behandelaar te hebben. Dit kan een casemanager/SPV of sturend behandelaar van het RIAGG A&O, Centrum Maliebaan Amersfoort of Symfora zijn.

Bij de aanmeldfunctionaris kunt u een digitaal aanmeldformulier opvragen via [Aanmeldingen.zs.vo@symfora.nl](mailto:Aanmeldingen.zs.vo@symfora.nl) of telefonisch op (033) 4 609 500. Na invullen kunt u het formulier terugsturen naar de aanmeldfunctionaris. De aanmelding wordt in een indicatieoverleg (één keer per twee weken) besproken. De aanmeldfunctionaris geeft de uitslag aan u door. Van de teamleider ontvangt u een uitnodiging voor een intakegesprek, waar en wanneer we u met de patiënt verwachten. Het intakegesprek wordt door een behandelaar en een verpleegkundige/sociotherapeut afgenomen. In de intake worden doelen voor de behandeling afgesproken. De teamleider neemt contact met u op om de opname af te spreken.

### **Meer informatie**

Met vragen kunt u terecht bij de teamleider, Regina Heeringa op telefoonnummer (033) 4 609 320 of bij de aanmeldfunctionaris op (033) 4 609 500, [rs.heeringa@symfora.nl](mailto:rs.heeringa@symfora.nl).

- **Behandelprogramma Stemmings- en Angststoornissen**

### **Behandeling van mensen met angst- en stemmingsklachten**

Op de locatie Zon & Schild hebben we een behandelprogramma voor mensen met angst- en stemmingsklachten ontwikkeld met de richtlijnen als uitgangspunt. In ons behandelhuis bieden wij vier verschillende driedaagse therapeutische groepsprogramma's aan, zo nodig kan de patiënt ook gebruik maken van een bed. Het team bestaat uit verpleegkundigen, therapeuten, klinisch psychologen en psychiaters.

### **De basisinterventies in alle groepen zijn:**

- Structuur en lichaamsbeweging (sport, PMT en ergotherapie).
- Psycho-educatie, d.w.z. voorlichting over angst en stemmingsproblematiek en hoe hiermee om te gaan.
- Communicatie- en interactietraining, gebaseerd op interpersoonlijke en gedragstherapeutische principes.
- Medicatie, w.o. antidepressiva.
- Zodra de klachten enigszins gestabiliseerd zijn, kunnen mensen doorstromen naar de twee specifieke behandelgroepen:
  - de Cognitieve Gedragstherapie groep (CGT), denken-voelendoen, gericht op vergroten sociale- en oplossingsvaardigheden en
  - de Schemagerichte Cognitieve therapie groep, gericht op inzicht in de onderliggende problematiek.

De duur van deze intensieve behandelingen is ongeveer zes maanden, vervolgens kunnen mensen zo nodig nog een periode deelnemen aan de ééndaagse rehabilitatiegroep of hun behandeling poliklinisch vervolgen. Mogelijkheden daar zijn o.a. de terugvalpreventie groepen waaronder de achtweekse mindfulness groep of een vervolgpsychotherapie, individueel of in een groep (IPT, CGT). In ons behandelhuis hebben we tevens een ééndaagse groep voor mensen met ernstige eetproblemen, zoals binge-eating disorders of eten vanuit onvrede, de Overeetgroep genoemd. Deze dag bestaat uit CGT groep, voedingsmanagement en een sportactiviteit.

### **Aanmelden**

Men kan zich aanmelden bij het aanmeldingsbureau, telefoon (033) 4 609 500.

Bekijk ook op de website: [www.symfora.nl](http://www.symfora.nl): patiënten en naasten > waar kunt u terecht > amersfoort > kortdurende psychiatrie > stemmings- en angststoornissen.

### **Meer informatie**

Neem voor meer informatie contact op met Alie van den Berg, hoofdbehandelaar en psychiater, telefoon (033) 4 609 583, [am.vanden.berg@symfora.nl](mailto:am.vanden.berg@symfora.nl) of Denise Hensen, teamleider, telefoon (033) 4 609 606, [d.hensen@symfora.nl](mailto:d.hensen@symfora.nl).

- **Centrum voor Verslaving & Psychiatrie**

### **Uitnodiging verwijzersmiddag 15 juni**

Het centrum voor Verslaving & Psychiatrie nodigt u van harte uit voor een verwijzersmiddag.

Op dinsdag **15 juni van 14.00 uur tot 16.00 uur**, locatie Zon & Schild, gebouw Cederhorst, Utrechtseweg 266 in Amersfoort.

Tijdens deze middag geven wij informatie over de behandeling van ernstige verslavingsproblematiek in combinatie met een ernstig psychiatrische stoornis, het verloop van de aanmeldprocedure en onze verwachtingen.

Wij willen ook graag met u in gesprek gaan over uw ervaringen zodat wij onze behandeling bij kunnen stellen waar dat nodig is.

#### **Meer informatie**

Met vragen kunt u terecht bij de teamleider, Regina Heeringa op telefoonnummer (033) 4 609 320, rs.heeringa@symfora.nl.

Regina Heeringa, teamleider en Fred Karman, hoofdbehandelaar

### **Gastrubriek**

#### **RIAGG Amersfoort en Omstreken biedt gezinsgesprekken na een crisis**

Het RIAGG in Amersfoort biedt standaard, in geval van een crisis van een van de ouders, psycho-educatieve gesprekken aan de betrokken gezinsleden. Binnen twee weken na de crisissituatie vindt het eerste gesprek met de ouders plaats. Naast het bieden van ondersteuning en het inzicht krijgen in het ouderschap, staat het functioneren van de kinderen centraal. In het tweede gesprek, bij het gezin thuis, kunnen de kinderen hun verhaal doen over de crisissituatie en over hun beleving van het ziek zijn van hun vader of moeder. Tijdens het derde gesprek met ouders en kinderen samen, worden de verschillende perspectieven van ouders en kinderen uitgewisseld en waar nodig krijgen de ouders advies over hoe ze hun kinderen in de toekomst kunnen ondersteunen.

#### **Resultaten proefproject**

Tijdens de proefperiode (van 21 september 2009 tot eind januari 2010) hebben er 10 gezinnen gebruik gemaakt van de interventie. In totaal zijn er 21 kinderen tussen 6 maanden en 23 jaar bereikt. De

ouders zijn blij met de gesprekken. Ze geven aan zelf in de regel zorgen te hebben over hun kinderen, en ze voelen zich gehoord en gesteund. De kinderen vonden het fijn dat er ook aandacht was voor hun verhaal.

#### **Aanleiding voor de module**

Als een kind zijn vader of moeder in crisis heeft meegemaakt, dan is dat ingrijpend. Een crisis roept vaak veel emoties, vragen en twijfels op. Bovendien begrijpen kinderen vaak niet wat er aan de hand is of ze denken dat zij oorzaak zijn. Het is belangrijk dat kinderen kunnen praten over wat zij denken en voelen en dat ze informatie krijgen over wat er is gebeurd.

Ouders vinden het vaak lastig om in begrijpelijke taal over de crisis te praten met hun kinderen en om hun vragen goed te beantwoorden. Ook hebben ouders soms vragen over hun eigen functioneren en over hoe ze hun kinderen het beste kunnen helpen.

#### **Doelgroep en doel**

De gesprekken zijn er voor gezinnen waarvan één van de ouders in een crisissituatie verkeert en er thuiswonende kinderen zijn. Indien er uitwonende kinderen zijn, en er is nog regelmatig contact met de ouder(s), dan is het ook mogelijk om gezinsgesprekken te voeren. Belangrijk is dat er erkenning is dat het om psychiatrische problematiek gaat en dat ouders toestemming geven aan hun kind(eren) om over de crisis te praten. Het hoofddoel van de gezinsgesprekken is het voorkomen van (ernstige) psychische problemen bij de kinderen. We willen dit bereiken door eventuele problemen bij de kinderen vroegtijdig te signaleren, door psycho-educatie te geven en door emotionele steun te bieden.

#### **Aanmelding**

Als een cliënt in crisis aangemeld wordt bij de RIAGG Amersfoort, wordt standaard aan partner en kinderen gesprekken aangeboden. Wij bieden de gesprekken aan als module in het kader van een integraal behandelaanbod voor het hele gezin. Er hoeft voor deze module dus niet apart aangemeld te worden. Huisartsen worden schriftelijk op de hoogte gebracht van de behandeling van het gezin.

#### **Informatie**

Catelijne Mostert, RIAGG Amersfoort & Omstreken, telefoonnummer 033-4603500 of per mail cmostert@riaggamersfoort.nl.

## Personalia

- *Mutaties huisartsen*

Yvonne van Minnen, Hidha, is nu werkzaam bij Mirjam de Haan in Soest.

Monique Munters, Hidha, heeft de praktijk van Titus Tiel Groenestege verlaten.

- *Rectificatie huisarts*

De vermelding in het 1-2tje van april 2010 m.b.t. Chantal Emaus was onjuist.

In tegenstelling tot wat vermeld stond, is zij niet van praktijk Dokters bij Janssen naar Sagenhoek van Boddeus en van Velzen verhuisd. Zij werkt al twee jaar als vaste waarnemer in deze praktijk en als

waarnemer in Utrecht en zo nu en dan ook bij het Soesterkwartier. Wel gaat Chantal Emaus per 1 juli 2010 associëren met Anne to Boddeus en Leo van Velzen. Gezamenlijk vormen zij dan praktijk Sagenhoek.

- *Nieuwe specialisten*

Per 1 juni 2010:

De heer B.F. (Bas) Ongkiehong, orthopedisch chirurg.

Per 1 september 2010:

Mw. dr. I.M. (Inge) Evers-de Vries, gynaecoloog.