

1-2tje



november 2009

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



Inhoud

Van de redactie	2
MCCE Algemeen	3
Diagnostiek / DCM	4
Meander Algemeen	5
Van de vakgroepen	6
Symfora groep	8
Personalialia	10

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 Korzelius (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

In deze herfstperiode wordt er druk gewerkt aan de "griepvaccinaties". In het ziekenhuis wordt het personeel opgeroepen om een grieprik te halen. In de huisartsenpraktijk worden de patiënten uit de risicogroepen opgeroepen eerst de gewone grieprik en daarna nog tweemaal voor de Influenza A (H1N1). Deze grieprikken worden aangeboden aan de bekende risicogroepen en de gezonde mensen van 60 jaar en ouder. Maar ook zwangeren die langer dan 3 maanden zwanger zijn en gezinsleden en mantelzorgers van mensen met een zeer hoog risico op ernstige ziekte en sterfte door de griep mogen hem ontvangen. Niet iedere groep is even makkelijk op te roepen.

Daarnaast wordt het geadviseerd en aangeboden aan gezondheidszorgpersoneel dat in direct contact staat met patiënten. Er moeten nog heel wat prikken gegeven worden.

Allen veel succes met deze werkzaamheden en voor de tweede lijn: schroom niet om patiënten en mantelzorgers van wie u denkt dat ze in aanmerking moeten komen naar de eerste lijn te verwijzen.

En tussen al deze drukte is er tijd om kennis te maken met recent gevestigde huisartsen en specialisten op 26 november. We zien ernaar uit u te ontmoeten.

Loes Meijer

Aanleveren kopij

De deadline voor het aanleveren van stukken voor het volgende nummer van het 1-2tje is **22 november 2009**. Dit nummer verschijnt op 16 december 2009.

Jaargang 5, nummer 2, november 2009

MCCE Algemeen

Regionale werkafspraken mammapoli herzien

De regionale werkafspraken over de mammapoli is herzien omdat op een tweetal punten de procedure soms anders loopt dan in de werkafspraken stond.

Allereerst is voor vrouwen die doorgestuurd worden via het bevolkingsonderzoek en waarbij alleen microcalcificaties te zien zijn vaak een stereotactisch biops noodzakelijk. Dit specifieke biops kan meestal niet meteen gedaan worden. Hiervoor moet een patiënte terugkomen en dit maakt een extra bezoek noodzakelijk. Hierdoor wordt de procedure in deze situaties langer. Voor patiënten die dit aangaat is het belangrijk dat de verwijzende huisarts haar dit tevoren vertelt.

Verder kan het zijn dat bij patiënten die antistolling (ascal dan wel coumarine derivaten) gebruiken, er een extra afspraak gemaakt wordt voor de punctie na tijdelijk staken van de antistolling.

Dus bij patiënten met alleen microcalcificaties of met antistolling kan de procedure wat langer duren. Bij vragen Monique Meijer, mammacare verpleegkundige Mo.Meijer@meandermc.nl
Loes Meijer MC, lj.meijer@meandermc.nl

Voortgang COPD pilot

In mei 2009 is de pilot ketenzorg COPD als coproductie van het MCCE en Diamuraal van start gegaan. Doel van de pilot is eerstens ervaring op te doen met en evalueren van het ontwikkelde ketenprotocol. Daarnaast is het van belang het, in samenspraak met Portavita ontwikkelde, ICT-programma uit te proberen en fijn te slijpen alvorens het uit te rollen over de regio.

Na een wat trage start komt de pilot meer en meer op gang waarbij de nadruk ligt op het includeren en herbeoordelen van de bekende COPD'ers in de praktijk. Middels een digitale beoordeling door de longarts wordt de diagnose gevalideerd waarna de hoofdbehandelaar de patiënt vervolgt.

De eerste resultaten zijn bemoedigend en laten tot op heden een functionerend "ketensysteem" zien. Er moet nog veel werk verzet worden om het systeem per begin 2010 zo werkend te hebben dat het breed uitgezet kan worden.

Voor de deelnemers aan de pilot en andere geïnteresseerden zijn vragen die vaak gesteld worden verzameld op een website: <http://www.diamuraal.nl/zorgverleners/copd>

We houden u op de hoogte van de ontwikkelingen.

Voor informatie kunt u terecht bij Leo Boom la.boom@tiscali.nl of Leo Weusten ljmm.weusten@meandermc.nl

Telefonische bereikbaarheid Secretariaat

In het vorige 1-2tje heeft Brigitte den Hartog zich voorgesteld als nieuwe secretaresse MCCE. Per abuis zijn de telefoonnummers niet goed weergegeven. Brigitte is op maandag, woensdag en donderdag bij het MCCE bereikbaar. Telefoonnummers 033 - 421 49 85 en 033 - 850 47 75, mail: mcce@meandermc.nl.

De integratie tussen HIS en KIS: liefst werken in één systeem

Regelmatig komen er vragen en wensen van huisartsen over de communicatie en uitwisseling van gegevens tussen het huisartseninformatiesysteem (HIS) en het keteninformatiesysteem waarmee o.a. bij Diamuraal gewerkt wordt. De wens van allen is te werken in één systeem. Nu de pilot over COPD gaande is en CVRM in ontwikkeling is, wordt dit des te dringerder. We vroegen Aloys Langemeyer van Portavita om te beschrijven waar zij in dit proces aan werken.

Wat is de stand van zaken?

Door PharmaPartners, Promedico, Vital Health en Portavita wordt anderhalf jaar gewerkt aan meer integratie.

Portavita is voortdurend bezig om de integratie van de ketenzorginformatie met het HIS te optimaliseren. Het doel daarbij is dat de huisarts vanuit het HIS een compleet beeld van de patiënt behoudt en met het KIS zijn functie binnen de ketenzorg kan vervullen zonder dubbele data-invoer. Helaas is dit niet eenvoudig, o.a. gezien het feit dat elke partij de gegevens op een andere manier of niet vastlegt.

De planning van de eerste op te leveren functionaliteit is naar verwachting eind tweede kwartaal 2010. Het betreft in een eerste oplevering de mogelijkheid om een diabetes jaarcontrole of een

kwartaalcontrole in het HIS in te voeren die dan automatisch in het KIS komt. Daar waar deze onderzoeken in het KIS worden ingevoerd, zullen deze gestructureerder in het HIS verwerkt worden. Zodra deze integratie voor diabetes werkt en meerwaarde biedt zal deze ook voor de COPD, CVRM en toekomstige dossiers worden toegepast.

Daarnaast zal een zogenaamde single sign-on worden gerealiseerd. Een huisarts die in het HIS met een patiënt aan het werk is kan met één druk op de knop in het HIS het betreffende patiëntendossier in het KIS openen. Dit kan overigens elke HIS leverancier op dit moment al met een geringe inspanning inbouwen.

De te ontwikkelen integratie is openbaar en op standaarden gebaseerd en kan dus ook door andere HIS- en KIS-leveranciers worden gebruikt.

Portavita kan de beschikbaarheid en planning van deze ontwikkeling niet garanderen aangezien er meerdere leveranciers bij betrokken zijn. Dit geldt ook voor de acceptatie van deze open standaard door andere HIS-leveranciers dan de bovengenoemde.

In maart 2010 zal Portavita voor een van haar relaties een OZIS-koppeling opleveren, op basis van het OZIS ketenzorg-bericht. Deze koppeling is daarna ook voor andere zorggroepen beschikbaar, indien zij een regionale OZIS implementatie hebben.

De OZIS-koppeling biedt geautoriseerde gebruikers de mogelijkheid om in het KIS de professionele samenvatting (inclusief medicatie) van de patiënt uit het HIS in te zien. Uiteindelijk moet een aansluiting op het EMD de beste oplossing bieden. Wilt u op de hoogte blijven van de ontwikkelingen bij Portavita dan kunt u zich inschrijven op de nieuwsbrief, zie www.portavita.nl die 3 x per jaar uitkomt. Bij vragen over zaken uit de regio kunt u Leo Boom la.boom@tiscali.nl, Leo Weusten ljmm.weusten@meandermc.nl of Loes Meijer lj.meijer@meandermc.nl benaderen.

Diagnostiek / DCM

Eén jaar Diagnostisch Centrum Meander

In november 2008 is Diagnostisch Centrum Meander van start gegaan met als doelstelling de dienstverlening van Meander aan de eerste lijn te verbeteren. De balans opmakend na dit startjaar:

- Steeds meer praktijken gebruiken het exclusieve telefoonnummer, 033 – 850 87 01.
- Doorgeven van uitslagen via de fax neemt in omvang toe.
- Koeriersdienst verloopt naar tevredenheid.
- Duidelijk loket voor alle vragen, suggesties en klachten van huisartsen
- DCM presenteert zich herkenbaar, zowel voor patiënten in het ziekenhuis (roze kleur) als voor verwijzers (o.a. DCM-stand op de duodagen in april).
- Website DCM, www.dcmeander.nl wordt vaak geraadpleegd.

Het eerste jaar 'in bedrijf' heeft een solide basis gelegd onder DCM. Vanuit deze basis zal het komende jaar ondernemend worden gewerkt aan verdere verbetering van de dienstverlening aan de 1^e lijn.

Informatiemiddelen

DCM streeft ernaar de informatie aan huisartsen zo duidelijk en toegankelijk mogelijk te maken. Eén van de middelen die daarbij wordt benut, is de faxverwijslijst. De nieuwste versie vindt u achterin dit 1-2tje. De aangepaste lijst kunt u ook downloaden van de DCM-website, www.dcmeander.nl. Een nieuw informatiemiddel is het DCM-referentiewaardenboekje dat naar verwachting in november verschijnt.

Nieuwe laboratoriumformulieren

In overleg met een aantal huisartsen, het Klinisch Chemisch Laboratorium, de afdeling Immunologie en Medische Microbiologie is een nieuw laboratoriumformulier tot stand gekomen.

We hebben de meest voorkomende klachten verholpen en hopen u hiermee een goed werkbaar formulier aan te kunnen bieden.

De volgorde van de kopjes is alfabetisch geworden, de teksten van de verschillende onderzoeken zijn aangepast, de opzet van het hoofdstuk Allergie is veranderd en aan

de alfabetische hitlijst voor losse parameters zijn enkele veel voorkomende zaken toegevoegd.

Al met al een formulier dat u snel en eenvoudig (maar wel met potlood) in kunt vullen. Vergeet niet het formulier in een envelop (liefst die van DCM) aan de patiënt mee te geven, zodat het formulier goed elektronisch gelezen kan worden.

Wij verzoeken u vriendelijk alle sterk verouderde versies te vernietigen. U kunt vanaf heden de nieuwste versie bestellen, voorzien van uw NAW-gegevens en code. Neem hiervoor contact op met het DCM via het exclusieve telefoonnummer voor verwijzers en praktijkmedewerkers: 033 – 850 87 01.

Tevredenheidsonderzoek DCM

Vanaf 1 oktober staat er een enquête op de website van het DCM (www.dcmeander.nl) om de mening van de 1^e lijn over de dienstverlening van het DCM te peilen. Deze vragenlijst kan nog steeds ingevuld worden. Huisartsen, doktersassistentes, POH'ers en verloskundigen worden nogmaals van harte uitgenodigd deze korte vragenlijst in te vullen. Hierdoor wordt het voor het DCM mogelijk de service aan te passen aan de wensen en kunnen de gesignaleerde knelpunten waar mogelijk worden verholpen.

Voor vragen en inlichtingen over de DCM-berichten kunt u zich wenden tot Marianne Kleuters, accountmanager DCM. mah.kleuters@meandermc.nl of tel.nr: 033 – 850 87 01.

Meander Algemeen

Introductieprogramma voor nieuwe huisartsen en specialisten

Op donderdag 26 november vindt de jaarlijkse kennismakingsbijeenkomst voor huisartsen en specialisten plaats. Vanaf 17.30 uur zijn alle huisartsen en specialisten welkom in het personeelsrestaurant van Meander, locatie Amersfoort Lichtenberg voor een uitgebreid buffet. Nieuwe artsen stellen zich dan voor.

De nieuwe huisartsen en specialisten komen 's middags al bijeen voor een introductie en rondleiding. Informatie: afdeling Communicatie, Meander Medisch Centrum, Christl Korzelius, ci.korzelius@meandermc.nl.

Gewijzigde verpleegafdelingen patiënten Orthopedie, KNO en Gynaecologie in november

In november worden vier van de zes operatiekamers op locatie Amersfoort Elisabeth van Meander Medisch Centrum technisch aangepast. Dit betekent dat de vier operatiekamers in deze periode niet kunnen worden gebruikt. Alle operaties kunnen binnen Meander gewoon doorgaan. Verloskunde en Neurochirurgie zullen op de gebruikelijke locatie Amersfoort Elisabeth doorgaan. Operaties Orthopedie worden verplaatst naar locatie Amersfoort Lichtenberg en een deel van de operaties KNO wordt verplaatst naar locatie Baarn.

Patiënten hebben een brief ontvangen over de afdeling waar zij opgenomen zullen worden. Hieronder vindt u een overzicht van de gewijzigde verpleegafdelingen.

- Patiënten Orthopedie worden in de maand november verpleegd op de afdeling Geriatrie, Cardiologie en Chirurgie op locatie Amersfoort Lichtenberg.
- Patiënten KNO die op locatie Baarn geopereerd worden, verblijven op een verpleegafdeling in Baarn. Patiënten KNO worden opgenomen op locatie Amersfoort Elisabeth, 4^e etage.
- Patiënten Gynaecologie worden verpleegd op de 4^e etage van locatie Amersfoort Elisabeth.
- Patiënten Verloskunde worden verpleegd op de gebruikelijke 5^e etage van locatie Amersfoort Elisabeth.
- Neurochirurgische patiënten worden verpleegd op de gebruikelijke locatie Amersfoort Elisabeth.

Van de vakgroepen

- *Oncologie*

Regionale huisartsennascholing oncologie

4 februari is het Wereldkankerdag. De oncologiecommissie van Meander vindt dat een goede aanleiding om samen met huisartsen een regionale huisartsnascholing te organiseren over diverse oncologische onderwerpen.

Oncologie is immers een van de speerpunten van ons ziekenhuis.

In weekblad Elsevier stond de oncologische zorg in Meander op de eerste plaats van de ziekenhuizen in de regio Midden-Nederland. Ook de mammapolikliniek van ons ziekenhuis werd recent als zeer goed beoordeeld in een onderzoek van de Consumentenbond.

Maar natuurlijk kan het altijd beter. Dat betreft ook de samenwerking en de communicatie tussen de eerste lijn en de tweede lijn. Vandaar dat wij in dit symposium aan die communicatie extra aandacht willen besteden ondermeer door een voordracht van prof Bensing en een workshop over het slecht nieuwsgesprek. Daarnaast zijn er een aantal workshops over diverse oncologische onderwerpen waarbij het multidisciplinaire karakter zo belangrijk is. Oncologie is immers ketenzorg; diverse behandelaars zijn erbij betrokken. Juist daarom is goede samenwerking, overdracht en communicatie essentieel.

Wij hopen met elkaar een boeiend en leerzaam symposium te organiseren waarbij uw inbreng als huisarts nadrukkelijk gewenst is.

Regionale huisartsennascholing oncologie

Donderdagmiddag 4 februari 2010

Plaats: Tulip Inn Amersfoort

Mailing en aanmelden: december 2009

Informatie: Cees Rodenburg, voorzitter oncologiecommissie

Loes Meijer, medisch coördinator MCCE

- *Longgeneeskunde*

Stoppen met roken polikliniek

De stoppen met roken poli is nieuw leven ingeblazen.

De begeleiding bestaat uit een intakegesprek waarin het rookprofiel wordt afgenomen, de feiten over roken worden besproken, de motivatie en eventuele hulpmiddelen aan bod komen.

In het tweede gesprek worden de methode en de stopdatum besproken. Hierna zijn er verschillende telefonische consulten en nog een keer een polibezoek.

De kosten van de poli worden vergoed, de hulpmiddelen meestal niet.

Voor een afspraak met de longverpleegkundige kan een afspraak gemaakt worden via het afsprakennummer 033 - 850 60 70.

We hebben geen wachtlijst en er is geen verwijskaart nodig.

We zijn maandag op de locatie in Baarn aanwezig.

Op maandag, dinsdag en donderdag zijn we aanwezig op de Locatie De Lichtenberg.

Longverpleegkundigen

Gea Malestein

Erna van der Star

longvpkpolikliniek@meandermc.nl

Meander Medisch Centrum

- *Interne Geneeskunde/MDL*

Locatie Nijkerk

Eind oktober zijn de eerste spreekuren in Nijkerk, locatie "Bij de Veste", van start gegaan. Bij toerbeurt verzorgen dr. M.H. (Marten) Otten en dr. A. (Albert) van de Wiel wekelijks een spreekuur. Dit is met name bedoeld als service aan patiënten in Nijkerk en omgeving. Afspraken maken gaat via het algemene afsprakennummer, tel. 033 – 850 60 70. Informatie: Bart Valkema, teammanager Interne Geneeskunde, via tel. 033 – 850 50 50.

Gaande en komende collega's

Met ingang van 1 januari 2010 zal dr. J. (Hans) Albada zijn werkzaamheden in Meander Medisch Centrum beëindigen. Zijn praktijk zal worden overgenomen door de heer dr. P.T. (Peter) Luik. Zijn aandachtsgebied betreft de nefrologie. Verder heeft de vasculaire geneeskunde zijn belangstelling, evenals diabetes mellitus.

Met ingang van 1 februari 2010 zal dr. A.K.M. (Ton) Bartelink zijn praktijk neerleggen. Hij wordt opgevolgd door mevrouw dr. M.E. (Rieneke) Sanson-Van Praag. Mevrouw Sanson heeft als aandachtsgebied endocrinologie/vasculaire geneeskunde met daarnaast belangstelling voor infectieziekten.

- **Sportgeneeskunde**

PRP-studie

Momenteel loopt op de afdeling Sportgeneeskunde een dubbel-blinde gerandomiseerde studie naar het effect van injecties met Plaatjes-Rijk-Plasma (PRP) bij de behandeling van patiënten met de zgn. springersknie ("apexitis patellae"). PRP is een substantie met een hoge concentratie trombocyten, die verkregen wordt uit autoloog bloed. Bij de behandeling van de tenniselleboog en fasciitis plantaris middels PRP is in eerdere elders verrichte studies een positief effect aangetoond, hetgeen waarschijnlijk berust op een secretie van opgeslagen groeifactoren vanuit de trombocyten.

Voor andere tendinopathieën zijn geen onderzoeksresultaten voorhanden, hetgeen de reden was voor het opzetten van deze studie.

Na randomisatie ontstaan drie groepen, die PRP óf autoloog bloed óf fysiologisch zout (echogeleid) in de tendinose geïnjecteerd krijgen.

Voor deze studie kunnen nog patiënten aangemeld worden.

De in- en exclusiecriteria staan op de website, www.meandermedischcentrum.nl, kijk onder Professionals, Afdelingen/ Specialismen, Sportgeneeskunde.

Telefonisch kan een afspraak gemaakt worden via tel.nr. 033 – 850 50 50 of per mail: sportgeneeskunde@meandermc.nl. U kunt telefonisch ook nadere informatie inwinnen bij de hoofdonderzoeker de heer P. van Veldhoven, sportarts i.o.

Nieuwsbrief Sportgeneeskunde

Als bijlage bij dit 1-2tje ontvangen huisartsen eenmalig het eerste exemplaar van De Gezonde Sporter, een kwartaalniewsbrief van de afdeling Sportgeneeskunde.

Wilt u deze blijven ontvangen, stuur dan een bericht aan

sportgeneeskunde@meandermc.nl

Voor verdere informatie betreffende de afdeling Sportgeneeskunde: Huib Plemper, sportarts, via 033 – 850 50 50.

- **Oogheelkunde**

Nieuwe OCT-scan

Vanaf eind oktober beschikt de afdeling Oogheelkunde op de locatie Amersfoort Elisabeth over een OCT-scan (Optical

Coherence Tomography). Dit is een beeldvormende techniek die hoge-resolutiebeelden kan maken van structuren van het oog. De beelden geven een doorsnede weer van bijvoorbeeld het netvlies of de oogzenuw van het oog. De OCT-scan wordt gebruikt om een beeld te maken van het centrale deel van het netvlies, de gele vlek of macula. Behalve het zichtbaar maken van de structuren is het ook mogelijk om metingen te verrichten, bijv kwantificeren van ziektebeelden, bijvoorbeeld macula gat, macula pucker, macula degeneratie, macula vocht. De incidentie van macula degeneratie neemt toe door de vergrijzing. Het is de meest voorkomende oorzaak van slechtziendheid in Nederland. Door de komst van dit nieuwe diagnostische apparaat kunnen de oogartsen een betere behandeling van macula degeneratie bieden. De verwachting is dat de behandeling van macula degeneratie na cataract de meest voorkomende behandeling van de oogheelkunde zal worden. Informatie: Sander Edzes, oogarts, via 033 – 850 50 50.

- **Neurologie**

Voorlichtingsbijeenkomst over hoofdpijn

Op dinsdag 24 november organiseert de afdeling Neurologie in samenwerking met de Nederlandse Vereniging van Hoofdpijnpatiënten een voorlichtingsavond voor hoofdpijnpatiënten en overige geïnteresseerden. De bijeenkomst vindt plaats van 19.30 tot 21.30 uur in de Aula van locatie Amersfoort Elisabeth. Neuroloog Willem Oerlemans gaat in op de verschillende soorten hoofdpijn en de behandel mogelijkheden. De patiëntenvereniging laat zien wat de vereniging kan bieden. Er is volop gelegenheid voor het stellen van vragen en lotgenotencontact. Wij nodig u van harte uit om uw patiënten op deze voorlichtingsavond te wijzen. Patiënten kunnen mailen naar bijeenkomst@hoofdpijnpatienten.nl om zich aan te melden of bellen naar 0900-2020590 op werkdagen 10.00-12.00/14.00-16.00 uur.

Voor meer informatie: Willem Oerlemans, neuroloog, via 033 – 850 50 50.

Symfora groep

- *Ambulante Ouderenpsychiatrie*

Behandeling slaapproblemen en slaapproblemen bij ouderen

Slaapproblemen en -stoornissen vormen een belangrijke bron van frustratie en problemen voor veel ouderen. Met het ouder worden neemt vaak het aantal slaapkachten toe, maar dit is niet eenvoudig toe te schrijven aan het ouder worden op zichzelf. Wel is er vooral bij ouderen sprake van wederzijdse verbanden tussen slaapproblemen aan de ene kant en psychiatrische of somatische problematiek aan de andere kant. Binnen de ouderenpsychiatrie is hier tot op heden weinig specialistische aandacht voor geweest. Symfora start daarom in november 2009 met een programma voor diagnostiek en behandeling van slaapproblemen en -stoornissen speciaal voor ouderen (> 60 jaar). Hierin wordt in een korte maar grondige diagnostiekfase psychiatrisch onderzoek gecombineerd met vragenlijst- en slaaphygiënisch onderzoek en actimetrische evaluatie, zo nodig aangevuld met psychodiagnostisch onderzoek.

Indicatie

De indicatie voor behandeling wordt gesteld door de ouderenpsychiater. In aanmerking voor behandeling komen chronische primaire insomnia en secundaire insomnia die samengaan met psycho-sociale problematiek, psychiatrische problematiek en lichamelijke aandoeningen. Bij aanmelding wordt niet op voorhand geselecteerd op de vermoedelijke oorzaak van de slaapproblemen; (huis-)artsen kunnen *alle* patiënten ouder dan 60 jaar en kampend met een slaapprobleem doorverwijzen. Patiënten bij wie de oorzaken van slaapproblemen op andere dan door Symfora te behandelen gebieden blijken te liggen - bijvoorbeeld het geval als sprake is van het slaapapneusyndroom of de ziekte van Parkinson - zullen worden doorverwezen naar specialisten en instellingen waarmee wordt samengewerkt.

Behandeling

De behandeling gaat uit van het 'Stepped Care'- principe en is gericht op het verminderen van de slaapproblemen, het verkrijgen van meer zelfcontrole en het veranderen van de betekenisgeving van de

klacht en de context hiervan. Het verminderen van slaapproblemen dient zowel in subjectief als in objectief opzicht plaats te vinden, vast te stellen door middel van vragenlijstonderzoek respectievelijk het bepalen van de slaapefficiëntie en actimetrische evaluatie.

Een belangrijk onderdeel van de behandeling is de zes-weekse groepsbehandeling, waarin onder meer psycho-educatie met betrekking tot slapen, het bijhouden van een slaapdagboek, het uitvoeren van ontspannings- en andere oefeningen en het opbouwen van inzicht in belemmerende slaapomstandigheden en piekgedachten een plaats hebben. Indien nodig zullen daarnaast op individuele basis (een combinatie van) Cognitive Behavioural Therapy for Insomnia, Interventies op het gebied van medicatie / intoxicatie en Chronotherapy als behandelmethoden worden ingezet. De behandeling zal worden uitgevoerd door een ouderenpsychiater, een GZ-psycholoog en een tweetal ervaren cursusleiders. Zonodig zullen ook andere disciplines betrokken worden. Effectmeting en wetenschappelijk onderzoek zullen het behandelprogramma voortdurend begeleiden.

De totale behandelduur is individueel afhankelijk. Omdat het een nieuw aanbod betreft is over de gemiddelde behandelduur nu nog niets te zeggen.

Aanmelding en kosten

De behandeling valt onder de zorgverzekering. U kunt de patiënt op de gebruikelijke wijze (met een verwijfsbrief, te downloaden via www.symfora.nl of per telefoon 033 4 609 500 of fax 033 4 609 513) naar de polikliniek verwijzen. De patiënt kan zich zelf, met een verwijfsbrief, aanmelden. ***Aanmelden graag zo spoedig mogelijk, bij voorkeur vóór 16 november, in verband met de start van de eerste groepsbehandeling.*** Er is (nog) geen wachttijd.

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met Paul van Dalen, ouderenpsychiater, via telefoonnummer (033) 4 609 451 of per mail p.van.dalen@symfora.nl.

- **Apotheek**

Psychofarmaca en rijvaardigheid

De voorschrijvers en (ziekenhuis)apothekers van de Symfona groep hebben vorig jaar een intervisie gewijd aan dit onderwerp. Per jaar vallen er namelijk naar schatting 70 verkeersdoden en 1.600 gewonden door rijden onder invloed van geneesmiddelen. Patiënten die rijgevaarlijke geneesmiddelen gebruiken, nemen onverminderd deel aan het verkeer. Het zijn niet alleen psychofarmaca, die gevaarlijk zijn. Ook oogzalven, opiaten enz. kunnen ervoor zorgen dat je slechter rijdt. Het is een moeilijk onderwerp, omdat er steeds een afweging dient plaats te vinden tussen de negatieve invloed van het psychofarmaca op de rijvaardigheid en de positieve werking op het ziektebeeld. Zo kan een herstellende depressieve patiënt met antidepressivum soms wel beter rijden met dan zonder antidepressivum. De effecten van een combinatie van psychofarmaca is helemaal moeilijk te beoordelen. Er zijn geen maatstaven hoe de verschillende effecten opgeteld en gewogen kunnen worden. De wegenverkeerswet geeft wel voor alcohol, maar niet voor psychofarmaca, grenswaarden aan.

Kwalitatieve indeling

De site www.geneesmiddeleninhetverkeer.nl geeft wel een kwalitatieve indeling van de psychofarmaca in 3 groepen.

- Categorie I: weinig negatieve invloed op de rijvaardigheid. Dit is vergelijkbaar met een bloedalcoholconcentratie van <0,5 g/l (<0,5‰).
- Categorie II: licht tot matig negatieve invloed op de rijvaardigheid. Dit is vergelijkbaar met een bloedalcoholconcentratie van 0,5 tot 0,8 g/l (0,5–0,8‰).
- Categorie III; ernstige of potentieel gevaarlijke invloed op de rijvaardigheid. Dit is vergelijkbaar met een bloedalcoholconcentratie van >0,8 g/l (>0,8‰).

Ter vergelijking: de limiet voor deelname aan het verkeer is voor alcohol 0,5‰ (0,2‰ voor de beginnende bestuurder).

Bijvoorbeeld de benzodiazepines en stoffen, die daarop lijken zoals zopiclon, vallen in categorie III. Dat heeft natuurlijk grote consequenties voor de gebruiker.

Het is aan de voorschrijvers aan te raden om hun prescriptie aan te passen aan de richtlijnen, die op deze website staan.

Patiënt inlichten

Conform de Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO) hebben artsen en apothekers *de plicht* om de patiënt in te lichten over mogelijke bijwerkingen van de voorgeschreven geneesmiddelen en over mogelijke alternatieven. Dit gebeurt ook binnen Symfona. Naast het mondeling inlichten, is het geven van bijsluiters een mogelijkheid. Op het Intranet van Symfona staat het programma GIP-z, waarmee iedereen een patiëntvriendelijke bijsluiter kan afdrucken. Indien het van toepassing is op het gevraagde geneesmiddel, staat in deze bijsluiter een waarschuwing met betrekking tot de rijvaardigheid.

Ook geldt de geheimhoudingsplicht. De arts kan bij twijfel de patiënt aanraden om een rij-instructeur het rijgedrag te laten beoordelen. Het CBR toetst aan de hand van de Regeling Eigen Geschiktheid 2000. In Hoofdstuk 8 staan de Psychiatrisch Stoornissen beschreven en Hoofdstuk 10 gaat over de Geneesmiddelen. Meer informatie op www.cbr.nl/brochure/REG2000.pdf.

Nederland kent geen meldingsplicht van gezondheidsproblemen voor rijbewijshouders. Alleen bij aanvraag van een rijbewijs, bij aanvraag van het rijbewijs door mensen van 70 jaar en ouder en bij iedere aanvraag van het groot rijbewijs (beroepschauffeurs) moet een 'Eigen Verklaring' worden ingevuld waarin gezondheidsproblemen worden gemeld. Het CBR en de politie kunnen wel een nader specialistisch onderzoek eisen, indien er een vermoeden is dat de rijvaardigheid in het geding is.

Meer informatie

Er is meer te lezen op de websites: www.geneesmiddeleninhetverkeer.nl (voor professionals) www.rijveiligmetmedicijnen.nl (voor patiënten).

Walter Broekema, ziekenhuisapotheker, wj.broekema@symfona.nl
 Ronald Hazewinkel, psychiater, rjp.hazewinkel@symfona.nl

Personalia

- *Nieuwe huisartsen*

In de praktijk van dr. F. van der Velde (Hoevelaken) zijn 1 juli twee hidsa's gestart: mevrouw dr. P.J. (Petra) Gademan en mevrouw dr. C.H.A. (Corinne) van der Velden.

De heer J. Cozijnsen is gevestigd in het nieuwe gezondheidscentrum Bij de Veste, Oranjelaan 83-85 te Nijkerk (1^e verdieping).

De heer L.J. de Boer te Maarsssen.

- *Nieuwe specialisten*

7 oktober 2009 dhr. L. de Hartog, revalidatiearts, locatie Lichtenberg.

1 november 2009 mw. T.J. Koornwinder, anesthesioloog, locatie Lichtenberg.

1 januari 2010 dr. P.T. Luik, internist-nefroloog.

- *Vertrekkend specialist*

1 oktober 2009 dhr. A. van der Meer revalidatiearts, locatie Elisabeth.

Verwijslijst faxnummers november 2009 Meander Medisch Centrum t.b.v. 1^e lijn

BIJ SPOED: altijd bellen 033- 8508701 en vragen naar dienstdoende specialist

afdeling	faxnummer voor verwijzen	bijzonderheden faxnummer	afspraak met patiënt	lezen faxberichten
anesthesiologie	033 - 850 2339	fax alleen bestemd voor pijnpoli	afdeling stuurt bericht aan pat.	fax wordt dagelijks gelezen
cardiologie	033 - 850 7844	huisarts kan geen echo, 48-uurs holter of 24-uurs tensiometing aanvragen.	afdeling stuurt bericht aan pat.	fax wordt dagelijks gelezen
chirurgie	bellen voor afspraken			
dermatologie	bellen voor afspraken	fax 033 -850 5617 voor spoedconsult		fax wordt dagelijks gelezen
gynaecologie	033 – 850 4191		afd. belt patiënt of stuurt brief	fax wordt dagelijks gelezen
interne geneesk	033 - 850 2631	combi-afspraak MDL	afdeling belt patiënt	fax wordt dagelijks gelezen
interne geneesk	033 - 850 2841	vasculaire poli	afdeling belt patiënt	fax wordt dagelijks gelezen
interne geneesk	bellen voor overige afspr.			
KNO	033 - 850 4711	Amersfoort	afdeling belt patiënt	fax wordt dagelijks gelezen
KNO	033 - 850 6559	Baarn	afdeling belt patiënt	fax wordt dagelijks gelezen
kindergeneeskunde	033 - 850 4893	alleen bestemd voor kinderastmateam	patiënt belt afdeling voor afspraak	fax wordt dagelijks gelezen
kindergeneeskunde	bellen voor overige afspraken			
klin.geriatrie	033 - 850 2776		afdeling belt patiënt	fax wordt dagelijks gelezen
longziekten	bellen voor afspraken			
med.psychologie	bellen voor afspraken			
mond- en kaakchir	bellen voor afspraken			
neurologie	033 - 850 4635		afdeling belt patiënt	fax wordt dagelijks gelezen
oogheelkunde	033 - 850 4933	Amersfoort, bij spoed eerst bellen	afdeling stuurt bericht aan patiënt	fax wordt dagelijks gelezen
oogheelkunde	033 - 850 6538	Baarn, bij spoed eerst bellen	afdeling stuurt bericht aan patiënt	fax wordt dagelijks gelezen
orthopedie	033 - 850 5619	Amersfoort, bij voorkeur hierheen faxen	afd. belt patiënt of stuurt brief	fax in Amersfoort dagelijks gelezen
orthopedie	033 - 850 6534	Baarn	afd. belt patiënt of stuurt brief	
pathologie	033 - 850 2642	fax bedoeld voor overleg met huisarts		fax wordt dagelijks gelezen
plastische chir	bellen voor afspraken			
psychiatrie	bellen voor afspraken	fax bedoeld voor informatie-uitwisseling	033 – 850 4725	fax wordt dagelijks gelezen
radiologie	bellen voor afspraken			
reumatologie	Amersfoort bellen voor afspraak	spoedfax: 033 - 850 2248	afd. belt patiënt indien nodig	fax wordt dagelijks gelezen
reumatologie	Baarn bellen voor afspraak	maandag, woensdag, vrijdag	afd. belt patiënt indien nodig	
Revalidatiegeneesk.	033 - 850 4232		afdeling stuurt bericht aan patiënt	fax wordt dagelijks gelezen
sportgeneeskunde	033 - 850 6147		op verzoek belt afd. patiënt	fax wordt dagelijks gelezen
urologie	bellen voor afspraken			

