

[View this email in your browser](#)

jaargang 23 | nummer 2 | april 2022



## Inhoudsopgave



- > [Agenda](#)
- > [Nieuws](#)
- > [Nieuws stadspoli](#)
- > [Mutaties](#)

## Agenda



### **Nieuwsbrief MCC 2022**

18 mei

23 juni

### **Uitnodiging symposium**

Namens Hiltje de Graaf ontvangt u deze uitnodiging voor het symposium "[Uit het hart van de zorg](#)" op 13-07-2022 .

Graag aanmelden bij deelname.

---

### **Oldehovecursus 2022, Skip the date**

In de vorige nieuwsbrief kondigden wij nieuwe data aan voor dit jaar en de voorbereidingscommissie was enthousiast weer aan de slag.

Echter de Oldehovecursus kan dit jaar niet gepland worden. Er blijken in het verleden Friesland-breed afspraken gemaakt te zijn over het organiseren van cursussen waarbij alleen huisartsen worden uitgenodigd en compagnons cursussen. Deze verdeling is gemaakt om elkaar niet in de wielen te rijden om het aantal deelnemers zo groot mogelijk te laten zijn. De verdeling is: Texelcursus organiseren in de even jaren (dit jaar oktober), compagnons cursussen in de oneven jaren (geldt ook voor de andere regio's). COVID heeft roet in het eten gegooid voor deze planning. Bij het her-plannen van de cursus van 2021 naar 2022 waren we helaas niet op de hoogte van deze verdeling. Dit betekent dat we dit jaar overslaan en weer teruggaan naar de planning in de oneven jaren, zodat we weer in de pas lopen. Dat betekent dat er nieuwe data volgen voor 2023!

Namens de voorbereidingscommissie Oldehovecursus

## Nieuws



### **5 mei zondagsdienst in het MCL**

I.v.m. Bevrijdingsdag draait het MCL op donderdag 5 mei een zondagsdienst.

### **Pilot project cardio afdeling P**

Uit onderzoeken blijkt dat medicatieoverdracht een risico is:

- Medicatieoverdracht is kritiek moment. Patiënten lopen risico op schade of ziekenhuisopname.
  - De zorgverlener zorgt dat bij overdracht altijd een AMO beschikbaar is of beschikbaar wordt gesteld via het LSP. Aan het beschikbaar hebben van een juist AMO gaan veel stappen vooraf, waarbij er veel kritieke momenten zijn.
  - LESA richtlijn medicatieoverdracht
  - Patiënt: veel geneesmiddel gerelateerde problemen (GGP) eerste 2 weken na ontslag.
  - Openbare apotheek: vaak onduidelijkheid rondom ontslag(recept). Incomplete overdracht vanuit 2e lijn.
-

- Ziekenhuis: geneesmiddel gerelateerde heropnames.
- Verzekeraar: vermindering heropnames en zorg veilig thuis.

Doel:

↓ GGP na ontslag

↑ kennis over medicatiewijzigingen bij patiënt en openbare apotheek

↑ patiënttevredenheid

↓ telefoontjes naar 2de lijn en ↓ inefficiëntie 1ste lijn

> [Lees verder](#)

### **Wondexpertisecentrum MCL**

Het wondexpertisecentrum MCL werkt klinisch, poliklinisch en in Noorderbreedte revalidatie. We zien veel complexe wonden, van diverse oorsprong.

In de strategie MCL 2021 – 2030 is een van de speerpunten, de juiste zorg op de juiste plek. Het WEC heeft dit speerpunt vanuit ZE hart en vaatcentrum, samen met Qualityzorg opgepakt.

Doel: thuis als het kan en in het ziekenhuis als het moet.

Het WEC bestaat al een aantal jaren en is in 2017 de samenwerking met Qualityzorg aangegaan.

Specialistische wondzorg thuis. Zij kregen de regiefunctie complexe wondzorg voor wond patiënten in Friesland.

Hierin werken we samen met Qualityzorg en Thuiszorg het Friese Land, de Kwadrantgoep en Antonius(voorheen zuidwest Friesland thuiszorg).

Allen hebben wondverpleegkundigen en wondconsulenten in dienst.

Zij mogen in de thuissituatie scherp debrideren(voorbehouden handeling) en negatieve druktherapie(VAC) uitvoeren.

Zie ook toegevoegd artikel bijlage.

De verpleegkundig specialist van Qualityzorg, kan ingeschakeld worden bij alle organisaties om via de regiefunctie een patiënt thuis in kaart te brengen. Dus een intake, lichamelijk onderzoek, aanvullend onderzoek, zoals een Enkel Arm Index en beleid te maken. Evt. met back-up van de huisarts maar ook van het WEC en een vaatchirurg in het WEC.

Als blijkt dat controle en vervolg in de 2<sup>e</sup> lijn noodzakelijk zijn dan kan de patiënt alsnog doorgestuurd worden naar het WEC. Vandaar dat we gekomen zijn tot een [behandel en verwijsschema](#) wond voor de huisarts.

> Artikel [‘Maar kan dat dan allemaal thús ?’](#)

---

### **Urologie**

Sinds 25 februari '22 is het mogelijk om patiënten te verwijzen naar de uroloog.

Dit kan voor de volgende verwijsprofielen:

1. [Verhoogd PSA \(< 10\)](#)
2. [Incontinentie \(mannen en vrouwen\)](#)
3. [LUTS](#)
4. [Voorhuidsklachten](#)
5. [Niet scrotale testis](#)
6. [Scrotalgie of palp. afwijkingen scrotum](#)
7. [Erectiële disfunctie](#)

Bij een verhoogd PSA (maximaal 10) wordt er op de Stadspoli een echo prostaat gedaan. Bij LUTS wordt een uroflowmetrie verricht en vaak ook bij incontinentie (mannen en vrouwen).

De in- en exclusiecriteria voor bovenstaande verwijsprofielen vindt u in de bijlage en staan bovendien duidelijk in Zorgdomein vermeld.

De uroloog draait spreekuur op vrijdagochtend. Op de Stadspoli streven we naar een toegangstijd van max. 14 dagen.

## Mutaties



### **Specialisten april**

#### **Nieuwe stafleden**

Mw. E.D. Telenga, nucleair geneeskundige

Mw. M. van Gent, klinisch fysicus

Mw. M. Boonstra, microbiologe

#### **Nieuwe buitengewoon stafleden**

Mw. V. Bruinenberg, klinisch chemicus

#### **Vertrekkende stafleden**

Dhr. F. Keukens, dermatoloog

---

### **MCC gesloten in de meivakantie**

Wegens vakantie is het MCC van 02-05-2022 t/m 06-05-2022 gesloten.

