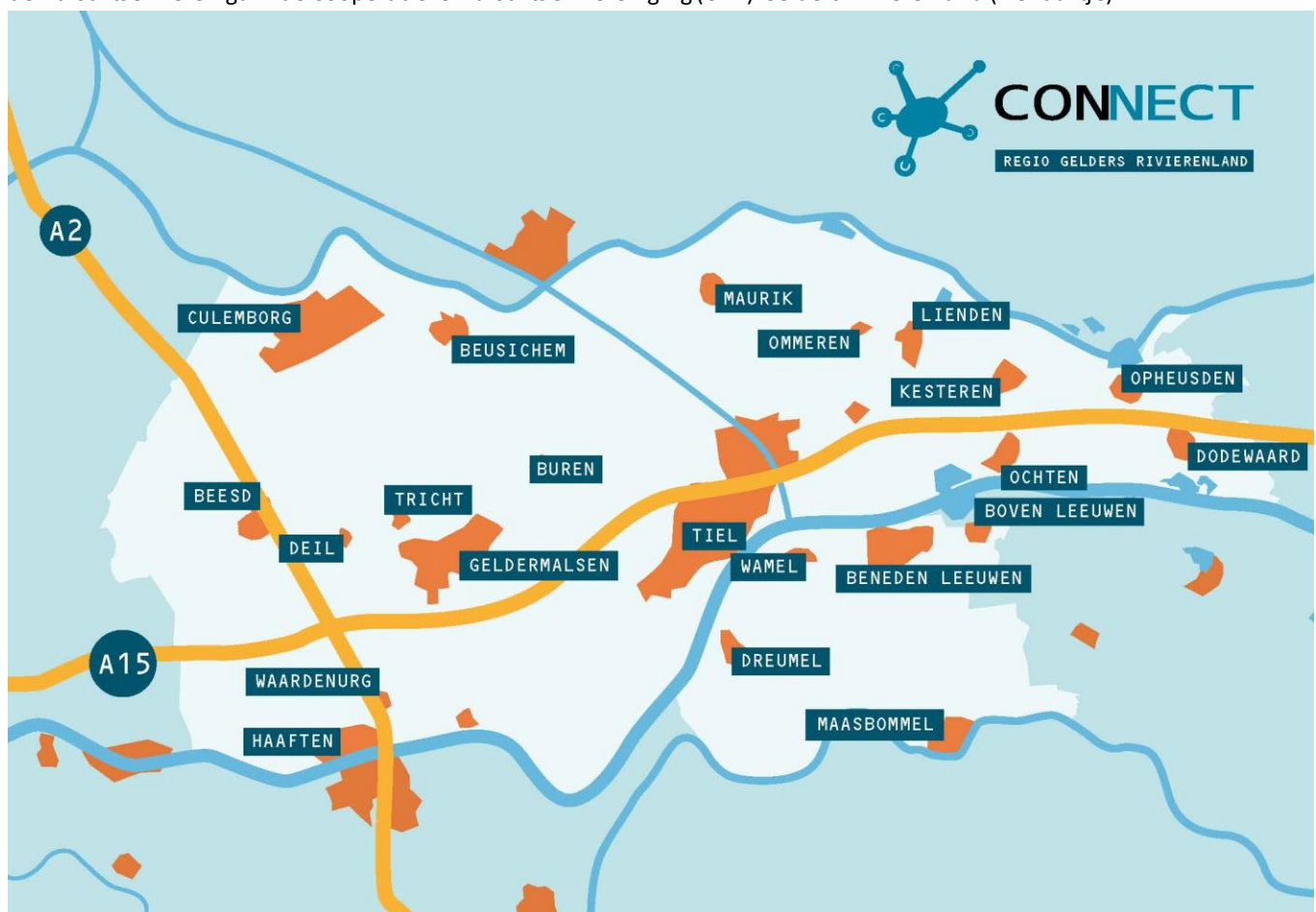


Eerstelijnsdiagnostiek in Ziekenhuis Rivierenland

Deze nota beschrijft hoe wij als Ziekenhuis Rivierenland onze eerstelijnsdiagnostiek (ELD) hebben georganiseerd. De ELD maakt al lange tijd een belangrijk onderdeel uit van onze dienstverlening aan met name de huisartsen. Het ziekenhuis hecht veel waarde aan een goede samenwerking met de huisartsen. Reeds vanaf 2002 heeft het ziekenhuis een functionaris in dienst die zich richt op het ontsluiten van diagnostiek voor huisartsen. Sinds een aantal jaar gebeurt dit middels het MCC CONNECT. MCC CONNECT is een Medisch Coördinerend Centrum, in 2008 opgericht door en voor de huisartsen, medisch specialisten en het ziekenhuis. Ziekenhuis Rivierenland draagt de kosten voor MCC CONNECT. Doel van CONNECT is het bevorderen van samenwerking en communicatie tussen huisartsen en medisch specialisten, en het optimaliseren van de eerstelijnsdiagnostiek, ten behoeve van het realiseren van adequate patiëntenzorg.

Waar in dit document wordt gesproken over de huisartsen en de regio, wordt de regio Gelders Rivierenland bedoeld, hier zijn de huisartsen verenigd in de Coöperatieve Huisartsen Vereniging (CHV) Gelders Rivierenland (zie kaartje).



De regio omvat 48 huisartspraktijken, waar in totaal 84 gevestigde huisartsen werkzaam zijn. Van deze 48 praktijken vragen 40 praktijken het grootste deel van hun ELD in Ziekenhuis Rivierenland aan. In Gelders Rivierenland zijn twee zorggroepen actief: de BV Chronische Zorg Gelders Rivierenland, en het Eerstelijns Centrum Tiel (ECT). Beiden hebben voor hun diagnostiek afspraken met Ziekenhuis Rivierenland gemaakt. Dit geldt ook voor 6 van de 7 verloskundigenpraktijken in de regio.

Omdat het grootste deel van de eerstelijnsdiagnostiek door huisartsen wordt aangevraagd, richt deze nota zich voornamelijk op deze groep aanvragers. Achtereenvolgens kunt u lezen over:

- de kwaliteit van onze afdelingen die ELD verzorgen;
- het proces van aanvraag van diagnostiek tot terugkoppeling van het resultaat;
- wat wij doen om zinnig en zuinig aanvraagdrag te stimuleren, en
- onze tarieven, volumeontwikkelingen, en efficiënte benutting van onze capaciteit.

KWALITEIT**1. Kwaliteitsbeleid**

Ons laboratorium is sinds 2003 CCKL-gecertificeerd en streeft er naar om in juni 2015 de ISO-15189 norm (i.c.m. ISO-22189, POC testen) te behalen. Het lab is verder in het bezit van het predicaat "erkend leerbedrijf laboratorium-techniek" van de Stichting Kenniscentrum PMLF. De pre-analytische fase heeft onze expliciete aandacht. De Trombosedienst is onderdeel van het klinisch chemisch lab. De geschoolde medewerkers van de trombosedienst nemen op alle regionale prikposten het bloed af. Daarnaast zijn er, op hun eigen verzoek, 2 huisartspraktijken waarvan de assistentes geschoold zijn in bloedafname (theorie en praktijk). Zij ontvangen hiervoor een certificaat. Deze huisartspraktijken gebruiken door het lab van ZR verstrekt afnamemateriaal. De tijd tussen bloedafname en verwerking op het lab bedraagt nooit meer dan 4 uur.

De afdeling Radiologie voldoet aan de Kernenergiewet, alle apparaten zijn gecertificeerd, en de afdeling valt in zijn geheel onder de NIAZ accreditatie van het ziekenhuis. Dit laatste geldt ook voor de functieafdelingen.

HET PROCES**2. Het aanvragen van diagnostiek**

De eerste lijn maakt gebruik van een uniform, **probleemgericht aanvraagformulier** (zie bijlage 1) voor het aanvragen van laboratoriumonderzoeken. Dit formulier 'Huisartsenlaboratorium Ziekenhuis Rivierenland' is ontwikkeld in samenwerking met huisartsen. Op vraag van huisartsen kan dit formulier (jaarlijks) worden aangepast. Dit is recent nog gebeurd; in het kader van de protocollen van de zorggroepen (betreffende Diabetes Mellitus en CVRM) zijn specifieke ordersets toegevoegd aan het formulier.

In 2011 zijn er 25 zg. **H-profielen** (H staat voor huisarts) aangemaakt, behorend bij een aantal ZorgDomein¹ verwijzingen. Als een huisarts een patiënt verwijst voor een specifieke verwijs- of combinatieafspraken, kan hij op het labformulier het bijbehorende H-profiel aankruisen. Hiermee worden in het lab automatisch de bij die verwijzing behorende analyses uitgevoerd. De specialist beschikt daardoor al over diagnostiekuitslagen nog voordat hij de patiënt gezien heeft. Hiermee proberen we het eerste 'handenschud'consult te vermijden. Als er vervolgens een DOT wordt geopend waar de reeds uitgevoerde diagnostiek binnen past, wordt dit lab niet meer los als ELD gefactureerd, maar valt het binnen de DOT.

Het laboratorium past **reflex testing** toe voor huisartsaanvragen. Dat wil zeggen dat op geleide van uitslagen pas aanvullend onderzoek wordt ingezet. Op dit moment wordt het zogenaamde doortesten op geleide van een bepaalde uitslag (reflextesten) toegepast bij:

- Anemie
- Schildklierproblematiek
- Allergie
- Auto-immuunproblematiek
- Monoclonale eiwitten (Kahler enz.)

Het aanvraagproces voor laboratoriumonderzoek en beelddiagnostiek verloopt nu nog via **papier** (zie bijlage 2 voor de beide aanvraagformulieren beelddiagnostiek). De aanvrager moet duidelijk op het formulier aangegeven staan, als dat niet zo is, wordt de aanvraag niet geaccepteerd. Vanaf 2006 zijn er door het lab gratis etikettenprinters verstrekt aan alle huisartspraktijken, die zij aan hun HIS konden koppelen om zodoende de patiëntgegevens rechtstreeks uit het HIS duidelijk leesbaar op etiketten en dus op de formulieren te krijgen.

In 2009 is met huisartsen besproken of binnen de regio behoefte was om de laboratoriumdiagnostiek via de ordermodule van ZorgDomein te laten verlopen. Men vond de ordermodule toentertijd geen duidelijke meerwaarde bieden voor

¹ ZorgDomein is een digitaal verwijssysteem. Hiemee kunnen huisartsen hun patiënten verwijzen naar het ziekenhuis van hun keuze, waarbij relevante informatie vanuit het HIS in de verwijsbrief wordt ingelezen, welke vervolgens digitaal via een beveiligde e-mail verbinding naar het ziekenhuis wordt verstuurd.

laboratoriumaanvragen. In 2015 zal het aanvraagproces van de beelddiagnostiek gedigitaliseerd worden, daarna wordt deze functionaliteit ook voor de laboratoriumaanvragen heroverwogen.

Het aanvraagproces voor de functieonderzoeken verloopt reeds digitaal, alle functieonderzoeken zijn sinds 2012 via ZorgDomein aan te vragen. Aanvragen voor fundusfotografie in het kader van de Diabeteszorg verlopen digitaal via het KIS (PortaVita).

3. Bereikbaarheid en terugkoppeling

Het klinisch chemisch laboratorium is, evenals de laboratoriumsPECIALIST klinische chemie, laagdrempelig telefonisch bereikbaar voor huisartsen, 7 x 24 uur. Hetzelfde geldt voor de afdeling Radiologie en de radiologen. De laboratoriumsPECIALIST klinische chemie houdt een logboek bij van zijn consulten. Indien nodig vindt afstemming plaats of wordt feedback gegeven over de aanvraag. Alle bijzondere aanvragen, een aantal dure aanvragen, en aanvragen die afwijken van de standaard items op het aanvraagformulier, worden door de laboratoriumsPECIALIST klinische chemie eerst besproken met de aanvrager. Dit kan resulteren in het alsnog niet analyseren van het afgenomen bloed.

4. Afname van patiëntmateriaal

De klant kan materiaal (bloed, urine etc.) dicht bij huis afstaan. Ons ziekenhuis heeft vier eigen locaties waar afname plaatsvindt: het ziekenhuis in Tiel, de buitenpoli's in Culemborg en Beneden Leeuwen, en de prikpost plus op het ECT in Tiel. ZR heeft daarnaast 43 prikposten verspreid over de regio, waarvan 8 zich op een huisartsenpraktijk bevinden. De rest van de prikposten bevindt zich in verzorgingstehuizen of dorps huizen etc. Tezamen bieden deze 43 prikposten per week 79 afnamemomenten in de regio. Op de website van ons ziekenhuis www.zrt.nl en op de website van het MCC CONNECT (www.zrt.nl/connect) staat informatie over de openingstijden en de adressen van de prikposten. Ook wordt er nog in 2 huisartspraktijken door de assistentes zelf geprikt (alleen eigen patiënten), waarna het bloed door het lab van ZR wordt opgehaald en geanalyseerd. Tevens is thuis prikken mogelijk, op indicatie van de huisarts.

De drie eigen locaties van ZR in Tiel en Culemborg zijn dagelijks van 8.00 tot 16.30 uur open, Beneden Leeuwen alleen 's ochtends. De regionale prikposten zijn een kwartier of half uur op een ochtend open, waarbij er naar gestreefd is om een goede spreiding over de week te hebben per deelregio. Een jaar lang is het laboratorium op de locatie Tiel en Culemborg om de week op dinsdagavond open geweest. Dit is gestopt, omdat er vanuit de klant weinig tot geen behoefte aan bleek te zijn.

De afdeling radiologie werkt op afspraak voor wat betreft huisartsaanvragen, dit geldt ook voor de functieonderzoeken. Een one-stop-shop met ons laboratorium is tijdens openingstijden altijd mogelijk, omdat voor deze dienstverlening geen afspraak hoeft te worden gemaakt. De toegangstijden voor de beelddiagnostiek variëren per onderzoek en worden wekelijks gecheckt, zodat waar nodig bijsturing kan plaatsvinden. De Treeknormen worden ruim gehaald. Toegangstijd voor functieonderzoeken varieert (ECG max² 5 kalenderdagen, echocardiografie/ inspanningsECG/spirometrie max 14 dagen, gynaecologische echo max 21 dagen, en het toonaudiogram en de scopieën hanteren de reguliere toegangstijd van de specialist (sept 2014 gem. 15 dagen).

De Trombosedienst van ZR is een samenwerking aangegaan met diverse zorginstellingen en thuiszorgorganisaties voor **near-patiënt** testing. De thuiszorgmedewerker of verzorgende prikt de cliënt, als 'verlengde arm' van de Trombosedienst. De Trombosedienst blijft eindverantwoordelijk voor de antistollingsbehandeling. Beiden hebben toegang tot het digitale patiëntendossier in PortaVita. De thuiszorg- en instellingsmedewerkers zijn getraind door de Trombosedienst van ZR. Uit diverse onderzoeken is gebleken dat zowel zorgverleners als patiënten uitermate tevreden zijn over deze manier van werken.

5. Zeggenschap van patiënt

Voor laboratoriumdiagnostiek kan de patiënt naar eigen wens op elke priklocatie van Ziekenhuis Rivierenland bloed laten afnemen, mits hij het door de huisarts ingevulde aanvraagformulier bij zich heeft.

² Dit betreft maximale normen in kalenderdagen, vastgesteld in overleg met de huisartsen.

Voor beeld- en functiediagnostiek is er ook zeggenschap mogelijk door de patiënt over de locatie en het tijdstip van de uitvoering van de diagnostiek:

- Voor beelddiagnostiek kan de patiënt kiezen tussen hoofdlocatie Tiel of buitenpoli Culemborg (met uitzondering van dexameting, mamma-onderzoek en MRI, deze kunnen alleen in Tiel uitgevoerd worden). De patiënt belt zelf voor het maken van een afspraak.
- Voor functiediagnostiek zie onderstaande tabel:

Functieonderzoek	Afspraak	Tiel	Culemborg	Beneden Leeuwen
Coloscopie	Patiënt belt zelf	X	-	-
Gasto-duodenoscopie	Patiënt belt zelf	X	-	-
Toonaudiogram	Patiënt belt zelf	X	X	-
Gynaecologische echo	Patiënt belt zelf	X	X	X
Longfunctieonderzoek	Afdeling stuurt op	X	X	-
Echocardiografie	Patiënt belt zelf	X	-	-
Inspannings-ECG	Patiënt belt zelf	X	-	-
ECG	Patiënt belt zelf	X	X	X
Fundusfotografie*	POH plant in overleg met patiënt	X	X	-

* De fundusfotografie wordt grotendeels op locatie in de huisartspraktijk uitgevoerd. Hiervoor komt de optometrist van Ziekenhuis Rivierenland langs met de fundusbus met daarin een mobiel fundusapparaat. Als er geen geschikte ruimte is in de huisartspraktijk, vindt de fundusfotografie plaats op de buitenpoli in Culemborg, of het ECT in Tiel.

6. Uitslag onderzoek

Er vindt binnen 24 uur na afname van het patiëntmateriaal terugkoppeling plaats over de uitslag, waar nodig inclusief advies:

- Voor routine labonderzoek is de uitslag van materiaal dat vóór 12:00 is afgenomen en ingeleverd, tussen 16:00 – 17:00 bekend en via edifact digitaal teruggekoppeld aan de aanvrager. Een aantal huisartspraktijken ontvangt zelfs (op hun verzoek) de hele dag door uitslagen zodra deze bekend zijn in het lab.
- Cito onderzoek is binnen een uur na binnenkomst in lab bekend en wordt doorgebeld, en via edifact nagestuurd.
- Voor de chronische zorg relevante labuitslagen worden rechtstreeks in het KIS Portavita ingelezen (zelfde ter mijn).
- Bij verrichtingen die meerdere dagen in beslag nemen, gebeurt de terugkoppeling binnen 24 uur na afronding van het onderzoek, via edifact.
- Bij bepalingen waar kritische waarden worden gevonden, wordt er direct telefonisch contact opgenomen met de aanvragende huisarts. Bij welke kritische waarden dit gebeurt, is in overleg met de huisartsen afgesproken.
- Uitslagen van beeldonderzoek worden digitaal verstuurd via edifact, binnen 24 uur na afronding van het onderzoek, middels een schriftelijk verslag van de radioloog (er wordt geen beeldmateriaal meegezonden). Bij onverwachte uitslagen wordt er direct telefonisch contact opgenomen met de aanvragende huisarts, en volgt het schriftelijk verslag binnen een half uur.
- Uitslagen van scapie-onderzoeken worden digitaal verstuurd per edifact, binnen 24 uur na afronding van het onderzoek. Voor de overige functieonderzoeken (toonaudiogram, gynaecologische echo, ECG, echocardiografie, inspanningsECG en spirometrie) worden de uitslagen aan de patiënt verstrekt, met het verzoek deze aan de huisarts te overhandigen en een afspraak met de huisarts te maken voor het bespreken van de uitslag.

7. Tevredenheid van aanvragers en patiënten

Tijdens de Diagnostische Toets Overleggen (DTO's, zie punt 9) wordt – niet gestructureerd – gevraagd naar ervaring en tevredenheid van de aanvragers. Punten die hier naar boven komen, worden indien mogelijk direct opgepakt (soms na overleg hierover met het bestuur van de CHV). Daarnaast zijn de functieonderzoeken in 2012 en 2013 onder de loep genomen tijdens het proces van het digitaliseren van het aanvragen middels ZorgDomein. Dit proces is samen met een aantal huisartsen uitgevoerd. In het kader hiervan is de logistiek van een aantal functieonderzoek-aanvragen verbeterd en is het eerstelijnsaanbod uitgebreid met de echocardiografie en het inspanningsECG.

Het patiënttevredenheidsonderzoek (PTO) is een vast onderdeel binnen ons ziekenhuis, en wordt uitgevoerd aan de hand van een vragenlijst. De basis vragenlijst is afgestemd met de NVZ/Explora. Binnen de poliklinieken wordt gewerkt met 3 typen vragenlijsten voor 3 verschillende doelgroepen: Polikliniek algemeen, Onderzoek en behandelafdeling (zie bijlage 3), en gespecialiseerde verpleegkundige. Deze vragenlijsten zijn recent geëvalueerd met een onderzoeksadviseur van NVZ/Explora. De uitvoering vindt plaats middels touchscreens bij de betreffende afdelingen. De planning van de PTO's wordt afgestemd op de visitaties. Na het onderzoek, en aan de hand van de uitkomsten, wordt een verbeterplan opgesteld door het desbetreffende specialisme. Dit wordt bewaakt door de kwaliteitsfunctionaris poliklinieken.

Er zijn reeds resultaten beschikbaar van PTO's op de verschillende functie-afdelingen en de afdeling Radiologie. Vanaf april dit jaar loopt een PTO bij het laboratorium. Deze meting gaat over 4 locaties, naar verwachting zijn hier medio oktober resultaten van beschikbaar.

8. e-Health

Point of Care Testing (POCT) voor CRP wordt momenteel in een pilot met het ECT uitgevoerd. Uitslagen worden bewaard in het ZIS van ZR, dit alles conform de ISO-22189 norm.

Via Ksyos is Teledermatologie en Telecardiologie mogelijk, waarbij de eigen dermatologen en cardiologen van Ziekenhuis Rivierenland worden ingezet voor het teleconsult.

De Trombosedienst voert een actief beleid in het uitzetten van decentrale stollingsmeters (coagucheck), waarmee de patiënt onder begeleiding zijn eigen stollingswaarden kan controleren en invoeren in zijn patiëntendossier (PortaVita).

SAMENWERKING 1^E EN 2^E LIJN / ZINNIG EN ZUINIG AANVRAGEN

9. Diagnostisch Toets Overleg

Ziekenhuis Rivierenland organiseert sinds 2002 gemiddeld 1 x per jaar een Diagnostisch Toets Overleg (DTO), voor alle 8 hagro's (huisartsengroepen) in de regio. Het DTO wordt inhoudelijk voorbereid en gegeven door een door MCC CONNECT ingehuurd medisch adviseur (huisarts, liefst uit de regio, of kaderhuisarts), samen met de laboratoriumsPECIALIST klinische chemie/radioloog van ZR én vanaf 2009 eventueel met een relevante medisch specialist. Tijdens het DTO worden aanvraagcijfers van huisarts/praktijk vergeleken met de andere huisartsen in de hagro, en met het regiogemiddelde. Vervolgens wordt aan de hand van de NHG-standaard(en) besproken wat de optimale aanvraag situatie is, en afspraken gemaakt hoe daar te komen. De opkomst is zeer hoog (gemiddeld 75 tot 80 %). Het DTO is tot nu toe altijd door de WDH Gelders Rivierenland geaccrediteerd.

Jaar	Onderwerpen
2002	Lipiden en Diabetes Bewegingsapparaat (X-foto's, reumafactor en urinezuur) Kwaadaardige aandoeningen (onderzoek maag en colon, diagnostiek van mamma-pathologie, PSA)
2003	Vage klachten en ziekte van Pfeiffer Lever en galblaas Allergie en schildklier
2004	Anemie Herhaling onderwerpen 2002 en 2003
2005	Botdensitometrie (dexameting)
2006	Urologie (PSA, kreatinine, klaring, urine/dipslide)
2009	Kindergeneeskunde (allergie, astma, specifieke klachten)
2010	Diabetes (proces- en uitkomstindicatoren bloeddruk, fundusscreening, HbA1c, LDL, roken, voetcontrole)
2011	Radiologie (MRI knie en LWK, echo)
2013	Medische microbiologie (Borreliose, BRMO in de urine, Helicobacter pylori)
2014	<i>Onderwerp nog niet definitief</i>

10. Voorkomen dubbele diagnostiek door informatiedeling

Er worden maatregelen getroffen ter voorkoming van onnodige dubbele diagnostiek:

- De medisch specialisten hebben middels het ZIS inzage in alle labuitslagen die door de huisartsen zijn aangevraagd in ZR.
- De huisartsen kunnen beschikken over een set parameters van bepalingen die door de medisch specialist zijn aangevraagd. Deze set betreft: kreatinine, INR, natrium en kalium. Daarnaast krijgen de huisartsen uitslagen van scapie onderzoeken die door een specialist zijn aangevraagd voor patiënten die in de desbetreffende huisartspraktijk staat ingeschreven. In de toekomst wordt gestreefd naar een huisartsenportaal waarmee huisartsen inzage krijgen in alle diagnostiekuitslagen van hun patiënten. Het vooronderzoek naar de mogelijkheden en wensen hiervan is begin 2014 afgerond.
- Als huisartsen verwijzen via ZorgDomein, worden alle relevante labuitslagen van aanvragen bij andere laboratoria dan ZR via de verwijfsbrief digitaal meegestuurd, met de bedoeling dat de medisch specialisten deze bepalingen niet laten herhalen als dat zorginhoudelijk niet nodig is.
- Het klinisch chemisch lab maakt gebruik van **spertijden**. Als er een uitslag beschikbaar is van een bepaling waar spertijd op zit, en een aanvrager vraagt binnen deze spertijd deze bepaling opnieuw aan, krijgt de analist op haar scherm een melding om contact op te nemen met de lableiding. Deze bepaalt wat er verder zal gebeuren. Hiermee wordt onnodige dubbele diagnostiek voorkomen.
- De fundusfotografie wordt bijgehouden in het KIS (PortaVita), evenals het relevante laboratoriumonderzoek voor de chronische zorg (DM, CVRM, COPD).

11. Substitutie

Ziekenhuis Rivierenland heeft samen met het Eerstelijns Centrum Tiel (ECT) het Doorbraakprogramma opgesteld, waarmee verdergaande samenwerking wordt gezocht volgens het triple aim principe. Hierin speelt substitutie (en meer nog ontschotting) een rode draad. Binnen het Doorbraakprogramma worden bijvoorbeeld Regionale Transmurale Afspraken (RTA's) opgesteld waarin dergelijke afspraken worden gemaakt. De nadrukkelijke wens hierin is ondersteuning vanuit de zorgverzekeraar, zodat gewenste verbeteringen die nu buiten het bestaande financieringskader vallen, kunnen worden ingesteld. Te denken valt hierbij aan bijvoorbeeld het medisch specialistisch consult (buiten de reeds bestaande mogelijkheid in de chronische zorg die vanuit de keten DBC eerstelijns wordt gefinancierd). Of het vrijgeven van tweedelijnsdiagnostiek als eerstelijnsdiagnostiek, terwijl daar (nog) geen tariefbeschikking voor is. Of spreekuur draaien van de medisch specialist op een huisartspraktijk (er start in sept een pilot waarbij de kinderarts spreekuur gaat draaien op het ECT).

Naast het Doorbraakprogramma is er specifiek op het gebied van de chronische zorg (DM, CVRM, COPD) samenwerking tussen Ziekenhuis Rivierenland en de BV Chronische Zorg en het ECT. Hierin is consultatie van de internist, longarts en sinds kort ook de cardioloog opgenomen, ter voorkoming van verwijzing.

KOSTEN

12. Tarieven en Transparantie

Ons ziekenhuis hanteert de NZa tarieven eerstelijnsdiagnostiek. Deze tarieven zijn voor huisartsen en patiënten te vinden op internet en opvraagbaar bij het ziekenhuis.

13. Onafhankelijkheid

De aanvragers van eerstelijnsdiagnostiek hebben géén (financieel) belang bij de hoeveelheid van de uitgevoerde diagnostiek en de plaats waar de diagnostiek wordt uitgevoerd. Aanvraag en uitvoering zijn onafhankelijk van elkaar. Voor gehuurde priklocaties (ook bij huisartspraktijken) worden marktconforme (of lagere) tarieven gehanteerd. Huisartspraktijken waarvan de doktersassistentes bloed afnemen dat door ZR wordt opgehaald en geanalyseerd, krijgen daarvoor geen vergoeding, alleen het afnamemateriaal wordt gratis ter beschikking gesteld.

14. Volumeontwikkelingen

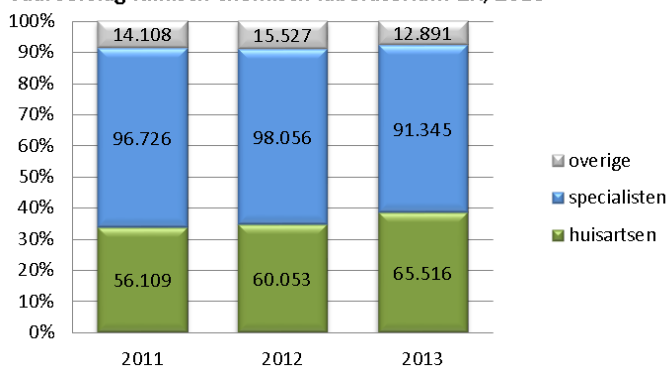
Voor de maand juli 2014 is de ratio aantal analyses/aantal orders berekend. Uitgaande van het aantal resultaatgebonden verrichtingencodes³ (dus niet afnametarieven) komen we op 7.42 verrichtingen per order (alleen adherente huisartsen).

Het aantal laboratoriumonderzoeken (zonder de specifieke Trombosedienst bloedafnames) uitgevoerd voor huisartsen en voor medisch specialisten van Ziekenhuis Rivierenland, is tegen elkaar uitgezet in onderstaande staafdiagrammen.

Te zien is dat het aantal analyses van de huisartsen jaarlijks licht toeneemt, terwijl het aantal analyses van de medisch specialisten sinds 2011 afneemt. Het aandeel van de huisartsen in de totale hoeveelheid laboratoriumdiagnostiek neemt dus toe ten koste van het aandeel van de medisch specialisten. Dit kan een teken zijn van substitutie.

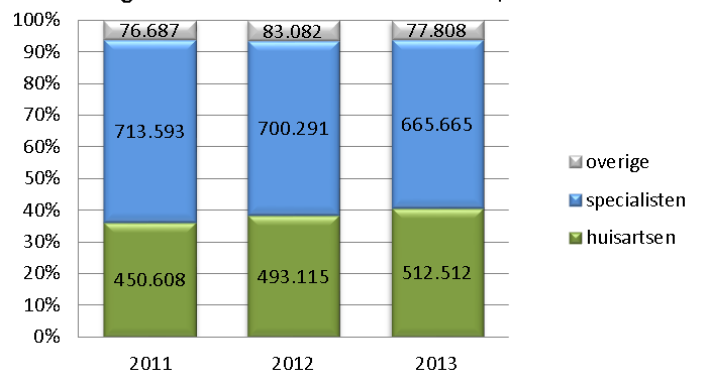
Orders

Jaarverslag Klinisch chemisch laboratorium ZR, 2013



Analyses

Jaarverslag Klinisch chemisch laboratorium ZR, 2013

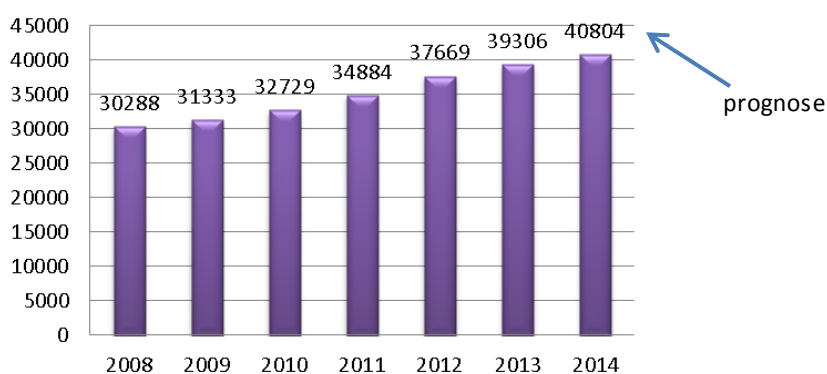


Ook bij het aantal orders lijkt een trendbreuk zichtbaar tussen 2012 en 2013, zie het linkerdiagram.

Verder hebben we gekeken naar het aantal unieke patiënten waarvoor bloedafname en analyse op aanvraag van een huisarts heeft plaatsgevonden op het klinisch chemisch laboratorium van Ziekenhuis Rivierenland. Er is een gestage toename van het aantal unieke patiënten van adherente huisartsen te zien. Huisartsen vragen dus jaarlijks voor steeds meer patiënten diagnostiek aan in Ziekenhuis Rivierenland. Dit kan een teken van substitutie zijn, het kan (daarnaast) ook een teken zijn van groei van adherentie van ZR doordat steeds meer patiënten (via hun huisarts) ZR kiezen op basis van service en kwaliteit.

Aantal unieke patiënten

(excl trombosedienst) Bron: Glims



³ Bij gebruik van de resultaatgebonden verrichtingencodes wordt alles wat het CTG één bepaling vindt samengevat. Hiermee is vergelijking tussen ziekenhuizen mogelijk.

15. Efficiënte benutting capaciteit

De combinatie van eerste- en tweedelijnsdiagnostiek in één aanbieder biedt meerwaarde: het grootste deel van de apparatuur is sowieso benodigd voor het leveren van goede tweedelijnszorg. Dezelfde apparatuur wordt daarnaast benut voor de eerstelijns zorg. Deze combinatie levert een efficiënte benutting van toch al aanwezige apparatuur op. Daarnaast levert een tweedelijns diagnostiek aanbieder een 24 x 7 uur service, en komt deze service automatisch ook ten goede van de eerstelijnsdiagnostiek.

Onder het klinisch chemisch lab van ZR valt ook de Trombosedienst. Hiermee is het mogelijk de bloedafname capaciteit zeer efficiënt te benutten, middels een regionaal netwerk van prikposten dat wordt bemand door trombosedienstmedewerkers die het werk op de prikposten, ten behoeve van de huisarts en verloskundige aanvragen, combineren met het prikken voor de Trombosedienst, beide ook (op indicatie) bij mensen thuis.

Indien verwijzing toch noodzakelijk blijkt na diagnostiek in eerste lijn, beschikt de medisch specialist direct over alle uitslagen van de reeds door de huisarts aangevraagde diagnostiek.

De afdeling techniek van ZR is onlangs gestart met het inzetten van hun expertise voor het ijken van medische apparatuur op een huisartspraktijk (pilotfase, gebeurt om niet).

Casus 1:

Huisarts in adherentiegebied werkt samen met nieuw EDC, huisartsassistenten nemen bloed af, bode komt de buizen halen en bepalingen worden in Utrecht gedaan. Patiënt met diabetes komt met 24 uren urine naar huisarts en moet worden geprikt voor glucose, HbA1c en nierfunctie. Bloedafname lukt niet, en patiënt wordt doorgestuurd naar een ZR prikpost, waar bloedafname wel lukt. Patiënt moet nu tweemaal afnamekosten betalen (urine-onderzoek in Utrecht en bloed-onderzoek in Tiel)!

Casus 2:

Een trombosedienstmedewerkster van ZR prikt een patiënt thuis ivm slecht ter been zijn van patiënt. Ze neemt bloed af voor INR-bepaling. Bij het weggaan geeft de patiënt aan: “ik moet zo naar de praktijk van de huisarts om bloed te laten prikken; vroeger deden jullie dat, maar dat mag niet meer”. Dat was door de huisartsassistente gezegd, huisarts laat onderzoek namelijk door een EDC uitvoeren. Twee weken later is de patiënt alsnog geprikt door dezelfde trombosedienstmedewerkster omdat de bloedafname op de praktijk niet was gelukt. Ook hier dus dubbel afnametarief ivm 2^e venapunctie.

Casus 3:

De Huisartsenpost, die zich naast de SEH in Ziekenhuis Rivierenland bevindt, is voornemens een eigen CRP meter te plaatsen op de HAP. Deze meter is niet gevalideerd, wordt niet gecontroleerd en wordt bediend door niet-terzake kundig personeel. Dit terwijl apparaten waarmee CRP bepaald kan worden in het (geaccrediteerde) klinisch chemisch lab één verdieping hoger staan, waar dezelfde analyse kwalitatief beter, goedkoper en in vergelijkbare tijd bepaald kan worden.

Auteurs: M.H. (Ries) de Keijzer (specialist klinische chemie), P.H.N. (Patricia) Jansen (coördinator CONNECT)

Bijlagen:

1. Huisartsenlaboratorium Ziekenhuis Rivierenland –aanvraagformulier
- 2a. Huisarts aanvraagformulier Radiologie
- 2b. Huisarts aanvraagformulier MRI onderzoek
3. Basis vragenlijst PTO onderzoek/behandelafdeling



aanvraag radiologie

naam _____

geb.datum

--	--	--	--	--	--

aanvragend huisarts _____

handtekening _____

datum aanvraag _____

datum + tijd afspraak _____

Maak altijd een afspraak voor uw radiologisch onderzoek via:
afsprakencentrale radiologie, telefoon: (0344) 674233. Open: ma. t/m vr. van 08.00 - 17.00 uur.
Geef s.v.p. duidelijk uw voorkeur voor locatie Radiologie Tiel of Radiologie Culemborg aan!

Medische gegevens/vraagstelling

De aanvrager verklaart de mogelijkheid van zwangerschap met de patiënte besproken te hebben.
zwangerschap: ja nee

RÖNTGENONDERZOEK

schedel / aangezicht

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| | R | L |
| <input type="checkbox"/> neusbijholten | | |
| <input type="checkbox"/> adenoïd | | |
| <input type="checkbox"/> orbita | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> zygoma | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> OPG | | |

wervelkolom

- cervicale wk
- thoracale wk
- lumbosacrale wk
- sacrum/os coccygis

abdomen

- buikoverzicht

bov. extremiteiten

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| | R | L |
| <input type="checkbox"/> schouder | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> clavícula | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> acromio-claviculair gewricht | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> scapula | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> humerus | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> elleboog | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> onderarm | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> pols | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> os naviculare | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> hand | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> vinger(s) Dig_ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> gehele arm (kind) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> skeletleeftijd | | |

thorax

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> thorax | | |
| <input type="checkbox"/> thoraxapertuur | | |
| <input type="checkbox"/> ribdetail | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ond. extremiteiten

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| | R | L |
| <input type="checkbox"/> bekken | | |
| <input type="checkbox"/> heup | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> femur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> knie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> onderbeen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> enkel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> voet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> calcaneus | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> voetwortel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> voorvoet | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> tenen Dig_ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> gehele been (kind) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

maag/darmkanaal

- oesophagus
- slikactie
- maag
- coloninloop

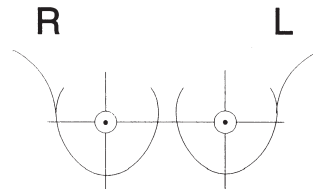
MAMMA

- | | | |
|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | R | L |
| <input type="checkbox"/> mammografie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

indien palpabele afwijkingen:

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> echo mamma | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|

Weergave palpabele afwijkingen:



ECHOGRAFIE

hals

- echo hals

abdomen

- echo buik

bovenste extremiteiten

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| | R | L |
| <input type="checkbox"/> echo schouder | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> echo DVT arm | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

genitalia

- echo scrotum
- echo uterus / adnexen

ond. extremiteiten

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| | R | L |
| <input type="checkbox"/> echo heupjes 3-10 mnd | | |
| <input type="checkbox"/> echo DVT been | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> echo knieholte | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> echo achillespees | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

DEXAMETING

- botdichtheidsmeting

patiënt heeft:

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> heupprothese | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> osteosynthese rug | | |

OVERIGE ONDERZOEKEN

-

HUISARTS aanvraag MRI onderzoek

datum aanvraag _____

huisarts (stempel)

naam _____

geb.datum _____

datum + tijd afspraak _____

Maak altijd een afspraak voor uw MRI onderzoek en geef s.v.p. duidelijk aan dat het een MRI onderzoek betreft.**Telefoon afdeling Radiologie Tiel: (0344) 674233;**

Telefonische bereikbaarheid: ma. t/m vr. van 8.30 - 12.00 uur en van 13.00 - 16.30 uur.

De aanvragend arts verklaart, dat de patiënt

- geen pacemaker of pacemakerdraden heeft.
- geen cerebrale vaatclips van voor 1990 heeft.
- geen gehoorbeenimplantaat heeft.
- geen metaalsplinters in de ogen heeft (gehad) (metaalbewerker).

Dit kunnen absolute contra-indicaties zijn!

Bij twijfel of vragen over een contra-indicatie gaarne overleg: (0344) 674681.

Het is essentieel dat onderstaande relatieve contra-indicaties worden nagevraagd.

Eerste trimester van de graviditeit ja neeKan de patiënt 30 min. stil liggen ja neeHeeft de patiënt een insulinepomp ja neeHeeft de patiënt een neurostimulator ja neeHeeft de patiënt claustrofobie ja* neeHeeft de patiënt overige corpora aliena ja nee

Gewicht van de patiënt is _____ kg

BMI van de patiënt is _____

*Proefliggen ja nee

Paraaf aanvragend huisarts: _____

NEURAXIS lumbo-sacrale wervelkolom (LWK)**Indicaties**

- Verdenking (pseudo) radiculair syndroom (niveau vermelden)
- Verdenking neurogene claudicatie
- Niet bij inzakkingsfractuur, lysis of pijn zonder uitstraling

MUSCULOSKELETAAL knie rechts knie links**Indicaties**

- Verdenking bandletsel
- Verdenking meniscusletsel
- Hydrops eci
- Verdenking Bakerse cyste
- Niet bij artrose of fractuur, dan X-knie

Medische gegevens / vraagstelling

S.v.p. MRI onderzoeken uit andere ziekenhuizen samen met dit formulier met de patiënt meegeven.
ONVOLLEDIG INGEVULDE FORMULIEREN WORDEN GERETOURNEERD NAAR DE AANVRAGER.



ziekenhuis rivierenland tiel

Ziekenhuis Rivierenland Tiel: vragenlijst ONDERZOEK/BEHANDELAFD. 2014

Uw ervaringen binnen de polikliniek zijn voor ons kwaliteitsbeleid erg belangrijk. Daarom nodigen wij u graag uit om uw ervaringen met ons te delen, in de hierna volgende vragenlijst.

Vraag 1	Wat is uw geslacht?	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
---------	---------------------	--

Vraag 2	Wat is uw leeftijd?	<input type="checkbox"/> jonger dan 20 <input type="checkbox"/> 20 t/m 29 jaar <input type="checkbox"/> 30 t/m 39 jaar <input type="checkbox"/> 40 t/m 49 jaar <input type="checkbox"/> 50 t/m 59 jaar <input type="checkbox"/> 60 t/m 69 jaar <input type="checkbox"/> 70 t/m 79 jaar <input type="checkbox"/> 80 t/m 89 jaar <input type="checkbox"/> 90 jaar en ouder
---------	---------------------	--

Uw onderzoek of behandeling is uitgevoerd door een medewerker van de afdeling Indien vandaag meerdere medewerkers van de afdeling onderzoeken of behandelingen bij u hebben uitgevoerd dan hebben de vragen die u gaat beantwoorden betrekking op het laatste onderzoek/behandeling welke bij u is uitgevoerd.

Vraag 3	Welke medewerker van de afdeling heeft vandaag bij u het onderzoek of de behandeling uitgevoerd?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
---------	--	--

Achter de antwoordcategorieën, bijvoorbeeld "redelijk tevreden" treft u ook tussen haakjes een cijfer aan, bijvoorbeeld (7). Dit is het rapportcijfer wat bij deze categorie die u kiest hoort.

Vraag 4	Hoe tevreden bent u over de manier waarop er rekening werd gehouden met uw wensen bij het maken van een afspraak bij de afdeling?	<input type="checkbox"/> ontevreden (1-5) <input type="checkbox"/> matig tevreden (6) <input type="checkbox"/> redelijk tevreden (7) <input type="checkbox"/> duidelijk tevreden (8) <input type="checkbox"/> zeer tevreden (9-10) <input type="checkbox"/> n.v.t.
---------	---	---



<p>Vraag 5 Hoe lang heeft u moeten wachten in de wachtruimte van de afdeling , nà uw geplande afspraaktijd, zoals vermeld staat op uw afsprakenkaart? Voorbeeld; afspraak om 13.00 uur, maar 13.20 uur pas aan de beurt = 20 minuten wachttijd)</p>	<input type="checkbox"/> Minder dan 15 minuten <input type="checkbox"/> 15-25 minuten <input type="checkbox"/> 25-35 minuten <input type="checkbox"/> 35-45 minuten <input type="checkbox"/> 45-60 minuten <input type="checkbox"/> Langer dan 1 uur
<p>Vraag 6 Hoe tevreden bent u over de manier waarop u op de hoogte werd gesteld dat er sprake was van het uitlopen van uw onderzoek- of behandelafpraak?</p>	<input type="checkbox"/> ontevreden (1-5) <input type="checkbox"/> matig tevreden (6) <input type="checkbox"/> redelijk tevreden (7) <input type="checkbox"/> duidelijk tevreden (8) <input type="checkbox"/> zeer tevreden (9-10) <input type="checkbox"/> n.v.t.
<p>Vraag 7 Klopte de uitlooptijd zoals deze weergegeven stond op het informatiescherm?</p>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> geen informatiescherm aanwezig
<p>Vraag 8 Hoe tevreden bent u over de ontvangst door de medewerker van de afdeling met wie u zojuist een afspraak had?(voorstellen, hand geven, aankijken, vriendelijk, enz)</p>	<input type="checkbox"/> ontevreden (1-5) <input type="checkbox"/> matig tevreden (6) <input type="checkbox"/> redelijk tevreden (7) <input type="checkbox"/> duidelijk tevreden (8) <input type="checkbox"/> zeer tevreden (9-10)
<p>Vraag 9 Was er voldoende beschikbare zitgelegenheid in de wachtruimte voor u?</p>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
<p>Vraag 10 Hoe tevreden bent u over de persoonlijke aandacht van de medewerker van de afdeling voor u?</p>	<input type="checkbox"/> ontevreden <input type="checkbox"/> matig tevreden <input type="checkbox"/> redelijk tevreden <input type="checkbox"/> duidelijk tevreden <input type="checkbox"/> zeer tevreden <input type="checkbox"/> n.v.t.



<p>Vraag 11 Hoe tevreden bent u over de door de medewerker van de afdeling gegeven informatie (uitleg over de uitvoering van het onderzoek/behandeling, instructies naar u toe, eventuele leefregels voor na het onderzoek/behandeling, enz.)?</p>	<input type="checkbox"/> ontevreden <input type="checkbox"/> matig tevreden <input type="checkbox"/> redelijk tevreden <input type="checkbox"/> duidelijk tevreden <input type="checkbox"/> zeer tevreden <input type="checkbox"/> n.v.t.
<p>Vraag 12 Hoe tevreden bent u over de gelegenheid die u kreeg om vragen aan de medewerker van de afdeling te stellen?</p>	<input type="checkbox"/> ontevreden (1-5) <input type="checkbox"/> matig tevreden (6) <input type="checkbox"/> redelijk tevreden (7) <input type="checkbox"/> duidelijk tevreden (8) <input type="checkbox"/> zeer tevreden (9-10)
<p>Vraag 13 Hoe tevreden bent u over de (door u ervaren) deskundigheid van de medewerker van de afdeling door wie u werd geholpen?</p>	<input type="checkbox"/> ontevreden (1-5) <input type="checkbox"/> matig tevreden (6) <input type="checkbox"/> redelijk tevreden (7) <input type="checkbox"/> duidelijk tevreden (8) <input type="checkbox"/> zeer tevreden (9-10)
<p>Vraag FACULTATIEF: Heeft de behandeling die u krijgt het door u gewenste resultaat?</p>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> kan beter <input type="checkbox"/> nee
<p>Vraag FACULTATIEF: Is het voor u duidelijk met wie u contact op kunt nemen indien er vragen of problemen zijn met betrekking tot uw behandeling?</p>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> n.v.t.
<p>Vraag 14 Hoe tevreden bent u over uw privacy?</p>	<input type="checkbox"/> ontevreden <input type="checkbox"/> matig tevreden <input type="checkbox"/> redelijk tevreden <input type="checkbox"/> duidelijk tevreden <input type="checkbox"/> zeer tevreden <input type="checkbox"/> n.v.t.
<p>Vraag 15 Is de uitvoering van uw onderzoek/ behandeling verstoord door het binnenlopen van andere personen? Zo ja, hoe vaak is dit gebeurd?</p>	<input type="checkbox"/> nee, geen verstoring <input type="checkbox"/> 1 keer <input type="checkbox"/> 2 keer <input type="checkbox"/> 3 keer <input type="checkbox"/> meer dan 3 keer



<p>Vraag 16 Hoe tevreden bent u over de ruimte waarin uw onderzoek/behandeling plaatsvond? (grootte, netheid, ordelijkheid, rust, enz)</p>	<p> <input type="checkbox"/> ontevreden (1-5) <input type="checkbox"/> matig tevreden (6) <input type="checkbox"/> redelijk tevreden (7) <input type="checkbox"/> duidelijk tevreden (8) <input type="checkbox"/> zeer tevreden (9-10) </p>
<p>Vraag 17 Wanneer u voor dit bezoek aan deze afdeling/polikliniek een cijfer zou moeten geven, welk cijfer zou dat dan zijn?</p>	<p> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 </p>
<p>Vraag 18 Wanneer u ten aanzien van uw bezoek aan deze afdeling/polikliniek adviezen ter verbetering heeft, of er nog zaken zijn die u wilt vermelden, dan kunt u deze hieronder noteren.</p>	<p><i>noteer uw antwoord</i></p> <hr/> <hr/> <hr/>