



Nieuwsbrief voor eerstelijnszorgverleners



December 2024 - Interview: afscheid Ton Mulder, anesthesioloog en pijnspecialist - Verwijzing vrouwen met stressincontinentie naar gynaecoloog - Vanaf januari 2025 is spinale pijnstilling bij oncologische pijnen thuis mogelijk - T3-4 Hypo trial - Proefplaatsing Zelfmeetkiosk - Wijziging berichtenservice - Gipskamer Vlissingen - Verwijzingen mammografie controle en Borstzorgcentrum

Interview: afscheid Ton Mulder, anesthesioloog en pijnspecialist

Na een indrukwekkende carrière neemt anesthesioloog en pijnspecialist Ton Mulder (72 jaar) op 16 december afscheid van Adrz. Zijn impact op het ziekenhuis en de pijnbestrijding in Zeeland is onmiskenbaar.

Mulder kwam in de latere fase van zijn carrière naar Zeeland, waar een groot tekort was aan pijnspecialisten. "In Rotterdam had ik in 1992 een van de eerste pijnpoliklinieken in Nederland opgezet. Hier zag ik de kans om pijngeneeskunde



ook wat uit te breiden,” vertelt hij. Als een van de weinige pijnspecialisten in het ziekenhuis moest hij met beperkte middelen en menskracht een fundament leggen. “Het was uitdagend, maar ook lonend. Ik wilde ervoor zorgen dat patiënten hier de zorg kregen die ze verdienden.”

Wil je het hele interview lezen? Klik op de button hieronder.

[Klik hier voor het hele interview](#)

Verwijzing vrouwen met stressincontinentie naar gynaecoloog

Adrz heeft aanpassingen gedaan voor de verwijsmogelijkheden met de zorgvraag ‘Incontinentie/Prolaps’. Deze zorgvraag staat in ZorgDomein onder zowel Urologie als Gynaecologie. We zagen dat dit verwarrend is voor huisartsen bij het verwijzen van vrouwen met dergelijke klachten. Hierdoor worden vrouwen met stressincontinentie onnodig verwezen naar de uroloog. Deze vrouwen, die medisch specialistische zorg nodig hebben, moeten gezien worden door de gynaecoloog.

We hebben aanpassingen doorgevoerd in ZorgDomein. De naam van het zorgproduct is aangepast naar bekkenbodencentrum Gynaecologie en er is inclusiecriteria toegevoegd.

Patiënten die voor incontinentieklachten worden verwezen naar de uroloog en die nog geen bekkenbodempfysotherapie hebben gehad, moeten eerst verwezen worden naar de fysiotherapeut daarna naar uroloog. Als zij geen bekkenbodempfysotherapie hebben gehad, worden de patiënten terugverwezen naar de huisarts door de uroloog.

Vakgroep Urologie

Vanaf januari 2025 is spinale pijnstilling bij oncologische pijnen thuis mogelijk

Wanneer orale of transdermale pijnstillers onvoldoende effect of te veel bijwerkingen hebben, is er een alternatief voor de behandeling van pijn bij kanker; de zogenaamde intrathecale (spinale) pijnbestrijding. Bij deze vorm van pijnbestrijding worden patiënten behandeld door middel van een dunne katheter (slangetje) die in de rug wordt ingebracht, in de intrathecale ruimte.

Op de OK plaatst de pijnspecialist de katheter en een port-a-cath. De port-a-cath wordt aangeprikt en gekoppeld aan een draagbare pomp met pijnmedicatie.

Als de pomp juist is ingesteld, gaat de patiënt naar huis en komt de technisch thuiszorgverpleegkundige voor de verzorging van de infuuslijnen, insteekopening, aanpriken port-a-cath en verwisselen van de medicatiecassette.

Ook verhogen zij de dosering van de pomp volgens protocol en/of in opdracht van de pijnspecialist.

Vanaf heden biedt Adrz deze zorg aan. Dit wordt gedaan in samenwerking met Speciaalapotheek Scheldezoom en de technisch thuiszorgverpleegkundigen van Allévo en Amarijn.

Op de website van Adrz is de [folder](#) te vinden.

Voor vragen kun je terecht bij het centrum voor Pijngeneeskunde of stuur een mail naar pijncentrum@adrz.nl.

Kenneth van Tilburg en Kayla Lavooij, Pijngeneeskunde

Annelieke Back, oncologieverpleegkundige

Werkgroep thuistoediening

T3-4 Hypo trial

Adrz doet mee aan een landelijk onderzoek bij patiënten met een te traag werkende schildklier.

Bij de meeste patiënten kan een te traag of niet werkende schildklier (hypothyreoïdie) goed behandeld worden met schildklierhormoon (levothyroxine).

Ongeveer 15% van de patiënten houdt echter verschillende klachten, ondanks dat de bloedwaarden normaal zijn. Deze klachten zijn met name vermoeidheid, maar ook concentratie- en geheugenproblemen, depressieve klachten en maag/darm-, spier-, en gewrichtsklachten, wat leidt tot een verminderde kwaliteit van leven.

Het doel van het onderzoek is om na te gaan of het toevoegen van het schildklierhormoon T3 aan de T4 (levothyroxine) therapie de klachten van vermoeidheid en eventuele andere klachten kan verminderen.

Aanmelden voor deelname aan het onderzoek kan nu plaatsvinden via een verwijzing van de huisarts. Check voor verwijzing alstublieft of de patiënt voldoet aan de in/exlusiecriteria.

[Kijk hier voor meer informatie.](#)



Proefplaatsing Zelfmeetkiosk



Eind november zijn we gestart met een proef, verdeeld in twee periodes, waarbij we twee verschillende zelfmeetkiosken testen. Patiënten kunnen hiermee zelfstandig metingen zoals bloeddruk, hartslag, zuurstofgehalte en gewicht uitvoeren voorafgaand aan hun afspraken. Dit bespaart tijd voor onze zorgverleners, zorgt voor zorgvuldigere registratie en geeft patiënten een actieve rol in hun eigen zorgproces.

Tijdens deze proef, die tot en met eind januari 2025 loopt, onderzoeken we of de zelfmeetkiosk een waardevolle toevoeging is binnen ons ziekenhuis.

Wilt u meer weten? Kijk dan op onze [website](#).

Francoise Broeckaert
Projectleider Zelfmeetkiosk

Wijziging berichtenservice

Vanaf 1 januari 2025 loopt de berichtenservice van Adrz via E-Zorg van KPN. Dit in de plaats van de Edifact berichten van Enovation.

De wijze waarop u de berichten ontvangt wijzigt niet. U gaat hier niets van merken.

Mocht u van mening zijn dat er wel iets veranderd is of dat u te weinig berichten krijgt, horen we dat heel graag van u. U kunt dit melden via per e-mail aan onze coördinator Eerstelijns: eerstelijns.coördinatie@adrz.nl of telefonisch contact opnemen met de helpdesk ICT van Adrz: [088 125 59 00](tel:0881255900).

Afdeling ICT

Gipskamer Vlissingen

De gipskamer in Vlissingen is niet meer beschikbaar voor het laagdrempelig behandelen van de minder complexe fracturen. De openstelling hiervoor was al beperkt tot enkele dagdelen in de week, maar sinds kort is de gipskamer helemaal niet meer open voor de behandeling van fracturen.

Reden hiervoor is de beperkte beschikbaarheid van zowel gipsmeesters als specialisten op de locatie Vlissingen. Ook bleek de complexiteit van de fractuur, bij het zien van de patiënt op de gipskamer, soms te laag ingeschat. Hierdoor moest de patiënt na lang wachten alsnog op de SEH in Goes gezien worden. Daarnaast is het voor de veiligheid beter als er een complete anamnese wordt afgenomen, rondom het traumamechanisme van de patiënt. Dit is beter gewaarborgd op de SEH op locatie Goes.

Afdeling Beeldvormende Technieken en Gipskamer

Verwijzingen mammografie controle en Borstzorgcentrum

We hebben feedback ontvangen op onze inrichting in ZorgDomein (waarvoor dank), waaruit blijkt dat de route naar de mammografie controle en het Borstzorgcentrum nog onduidelijk is, onderstaand een uitleg hoe u deze zorgvragen kunt selecteren.

Indien u een echo mammo wil aanvragen, dan is dit via het zorgaanbod verwijzing Borstzorgcentrum. Alle patiënten die verwezen zijn naar het Borstzorgcentrum worden eerst gezien via de afdeling Radiologie.

Voor alle duidelijkheid, er zijn twee soorten verwijzingen:

1. Diagnostiek Mammografie controle: deze is bedoeld voor jaarlijkse controles.
2. Diagnostiek Verwijzing Borstzorgcentrum: deze is bedoeld voor mammografie, indien nodig echo en echopunctie.

Afdeling Beeldvormende Technieken

Zorgvraag selecteren

Diagnostiek
CT
Echo
Endoscopie
Functieonderzoek
Laboratorium
MRI
Nucleaire geneeskunde
Röntgenonderzoek



Deze nieuwsbrief is een uitgave van Adrz. De nieuwsbrief informeert eerstelijns zorgverleners over relevante ontwikkelingen

[Uitschrijven voor de nieuwsbrief](#)

bij het ziekenhuis. We verwijzen u ook graag
door naar onze **website**.