

# Substitutiepijl regio OZL (kwadrantenmodel)



De huisartsen van de regio OZL wensen meer inspraak te hebben op de substitutiepijl. De huisartsen van de regio OZL verwacht dat het kwadrantenmodel beter zal werken. De huisarts maakt op basis van het kwadrantenmodel een inschatting waar de patiënt het beste behandeld kan worden, te weten de digitale anderhalvelijn (e-meedenkconsult), fysieke anderhalvelijn (PlusPunt MC) of de fysieke tweede lijn (Zuyderland MC) (zie figuur 1). Hiermee blijft de regie/autonomie bij de huisarts.

De regio Westelijke Mijnstreek zal voor de substitutiepijl wel gebruik maken van het centrale triagepunt. Deze substitutiepijl zal 6 maanden duren. Na afloop van de piloot zal worden geïnventariseerd wat de effecten zijn van beide modellen. In onderstaande pagina's vindt u de specifieke verwijzindicaties voor de drie piloot specialismen.

|                 | Niet-fysiek   | Fysiek  |
|-----------------|---|---|
| Niet-ziekenhuis | <ul style="list-style-type: none"> <li>+ E-meedenkconsulten / Adviezen</li> <li>+ Voorkomen 'onnodige' &amp; 'onterechte' verwijzingen</li> <li>+ Intervisie &amp; leersessies</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>+ Ziekenhuis verplaatste zorg (medisch specialistische zorg)</li> <li>+ Anderhalve lijn / ZBC</li> </ul> |
| Ziekenhuis      | <ul style="list-style-type: none"> <li>+ Digitale ziekenhuiszorg</li> <li>+ E-health, e-coaches</li> <li>+ Beeldbellen medisch specialist-patiënt</li> </ul>                              | Ziekenhuis  |

Figuur 1. Kwadrantenmodel

### Digitale anderhalvelijn (E-meedenkconsulten):

- ⊕ Bij onduidelijkheden/vragen over een mogelijke operatie indicatie bij de gewrichten schouder, enkel, voet, heup en knie

### Fysieke anderhalvelijn (PlusPunt MC):

- ⊕ Problematiek bij het knie gewricht zonder evidente operatie indicatie
- ⊕ Problematiek bij het schouder gewricht zonder evidente operatie indicatie
- ⊕ Problematiek bij het elleboog gewricht zonder evidente operatie indicatie

### Fysieke tweede lijn (Zuyderland MC):

- ⊕ Operatie indicatie voor het gewricht heup
- ⊕ Operatie indicatie voor het gewricht knie
- ⊕ Evidente operatie indicatie voor het gewricht schouder, enkel en voet

### > Wat heeft de specialist nodig voor een adequate verwijzing?

De orthopeed heeft in principe enkel een X-foto van het aangedane gewricht nodig bij een verwijzing van een patiënt, en eventueel bij een e-meedenkconsult. Verder is het noodzakelijk dat de huisarts alle relevante informatie en voorgeschiedenis van de patiënt in de verwijsbrief plaatst. Belangrijk hierbij is om enkel relevante informatie mee te sturen met een duidelijke vraagstelling via ZorgDomein. Tevens dient u als huisarts antwoord te geven op de vraag binnen het ZorgDomein aanvraagformulier: "Had u deze patiënt doorverwezen naar de tweede lijn indien geen handvaten aanwezig waren geweest voor verwijzingen naar de digitale c.q. fysiek anderhalvelijn".

### Digitale anderhalvelijn (E-meedenkconsulten):

- ⊕ Anemie (m.u.v. ijzerebreksanemie)
- ⊕ Hypothyreoïdie ⊕ Diabetes Mellitus type 2
- ⊕ Hypertensie ⊕ Buikpijnklachten
- ⊕ Vetwisselingsstoornissen (m.u.v. familiale hypercholesterolemie)
- ⊕ Nierfunctiestoornissen (m.u.v. acute nierfunctiestoornissen)

### Fysieke anderhalvelijn (PlusPunt MC):

- ⊕ Chronische vermoeidheid/SOLK ⊕ Diabetes Mellitus
- ⊕ Hypertensie ⊕ IBS/spastische darm

### Fysieke tweede lijn (Zuyderland MC):

- ⊕ IJzerebreksanemie. Indien sprake blijkt van een ijzerebreksanemie, dan dient de huisarts een scopie aan te vragen voor de patiënt. Indien een relevante afwijking wordt gevonden, zal de patiënt naar de MDL-arts in de tweede lijn worden gestuurd.
- ⊕ Hyperthyreoïdie. Hier zal worden gestreefd om de patiënt zo digitaal mogelijk in te plannen, bijvoorbeeld via beeldbelconsulten.
- ⊕ Familiäre hypercholesterolemie. Hier zal worden gestreefd om de patiënt zo digitaal mogelijk in te plannen, bijvoorbeeld via beeldbelconsulten.
- ⊕ Diabetes Mellitus type 1 ⊕ Acute nierfunctiestoornissen
- ⊕ Osteoporose ⊕ Stollingsstoornissen
- ⊕ Verdenking hematologische maligniteit
- ⊕ Verhoogde bezinking ⊕ Koorts
- ⊕ Infectieziekten ⊕ Obesitas
- ⊕ Trombose ⊕ Vasculaire aandoeningen

### > Wat heeft de specialist nodig voor een adequate verwijzing?

Belangrijk hierbij is om enkel relevante informatie mee te sturen met een duidelijke vraagstelling via ZorgDomein. Tevens dient u als huisarts antwoord te geven op de vraag binnen het ZorgDomein aanvraagformulier: "Had u deze patiënt doorverwezen naar de tweede lijn indien geen handvaten aanwezig waren geweest voor verwijzingen naar de digitale c.q. fysiek anderhalvelijn".

### Digitale anderhalvelijn (E-meedenkconsulten):

- ⊕ Alle verwijzingen verwijzingen worden in OZL als e-consult verzonden met een foto via Ksyos naar PlusPunt gedurende de pilot periode. Premaligne huidafwijkingen (exclusief gelaat)
- ⊕ Eczemateuze aandoeningen licht
- ⊕ Acné
- ⊕ Overige bij twijfel ter beoordeling

### Fysieke anderhalvelijn (PlusPunt MC):

- ⊕ Laesie gelaat
- ⊕ Premaligne afwijking gelaat
- ⊕ Actinische keratose
- ⊕ Basaal cel carcinoom, waarvoor nog een biopt moet worden afgenomen
- ⊕ Twijfel over maligniteit
- ⊕ Wratten die de huisarts niet zelf behandeld krijgt
- ⊕ Naevi

### Fysieke tweede lijn (Zuyderland MC):

- ⊕ Hoge verdenking maligne melanoom
- ⊕ Inflammatoire dermatosen:
  - + Allergieën
  - + Psoriasis
  - + Eczeem
- ⊕ Varices
- ⊕ SOA
- ⊕ Ulcus cruris
- ⊕ Vulva-problematiek
- ⊕ Haar- en nagelafwijkingen
- ⊕ Proctologie in combinatie met huidafwijkingen

### > Wat heeft de specialist nodig voor een adequate verwijzing?

Een goede verwijzing met vraagstelling en een foto in het geval van e-consult via Ksyos.