

Julien Puylaert

## Huisartsenspoedecholijn

Het bericht over echograferende huisartsen in Medisch Contact heeft, zoals te verwachten, in radiologisch Nederland niet kunnen rekenen op enthousiaste bijval. Persoonlijk heb ik een zwak voor iedereen die warm loopt voor de echografie, maar ook ik ben van mening dat het belang van de patiënt niet gebaat is bij deze ontwikkeling. Mits service en kwaliteit goed zijn, is de patiënt het beste af als een ervaren radioloog het echografisch onderzoek uitvoert.

Een deel van de argumenten van de echograferende huisartsen lijkt terug te voeren op gevoelens van onmacht, veroorzaakt door wachtlijsten en gebrekkige communicatie. In dat kader wil ik graag onder uw aandacht brengen hoe wij dit probleem in ons ziekenhuis hebben opgelost.

Sinds drie jaar hebben we op het MCH Westeinde een 'huisartsenspoedecholijn' die uitstekend functioneert.

- *Principe*: **directe** telefoonlijn, die doorgeschakeld staat op de pieper van de radioloog die op die dag de echo's doet. De afspraak is dat de huisarts ook zelf belt (en niet zijn assistente), dat scheelt een hoop wachten aan beide kanten (en je leert elkaar kennen).

- *Indicaties*: spoed en semi-spoedecho's: bijv. koliekaanval, trombosebeen, ongeruste patiënt bij reële verdenking maligniteit, etc. (bij ons ook acute buik, maar dat is een lokale hobby).

In de praktijk blijken het bijna altijd patiënten te zijn die echt wat mankeren en bij wie je d.m.v. echo (en eventueel aansluitend blanco spiraal-CT) een zeer snelle triage kunt verrichten en (zo nodig) naar het juiste specialisme kunt doorsturen. Dankbaar en leuk werk: voor de huisarts, voor de patiënt, voor ons, én voor de specialist, want die krijgt een panklare patiënt binnen: een win-win-win-win-situatie!

- *Belasting*: dat valt erg mee: wij zijn zeer laagdrempelig, en toch zijn het er zelden meer dan 5 à 6 per dag. We houden er rekening mee in het reguliere programma. De verhouding van het totaal aantal echo's op het totaal aantal verrichtingen is op onze afdeling niet anders dan in andere ziekenhuizen. Veel hangt af van de logistiek in de echokamer (veel kleedhokjes, accurate doktersassistente, twee echokamers naast elkaar, flexibel programma, draadloze telefoon, etc.)

- *Politiek*: snelle eerstelijnsdiagnostiek is politiek een hot item (zie de recente tweespraak Sanders-Oudkerk op het Eeuwfeest): ik ben ervan overtuigd dat zo'n triagesysteem uiteindelijk enorm in het voordeel van de radiologie zal uitpakken. In ieder geval heb je een ijzersterk antwoord op huisartsen en klinici die zelf willen echoën.

- *Vereisten*: goede, en vooral **constante** kwaliteit echografie, goed contact met de huisartsen (nodig ze 'n keer op de echokamer uit en onderzoek de magerste als proefmodel: ze snappen meteen wat wel en wat niet kan met echo, en bovendien ken je ze meteen van naam en gezicht), goede en klinische attitude van de radioloog (je bent een beetje 'poortspecialist') en een lijst met 06-nummers van de huisartsen voor snel overleg.

Tot slot nog een tip: als je bij een poliklinisch of klinisch behandelde patiënt een belangrijke diagnose stelt, dan is een kopietje van het verslag aan de huisarts een kleine moeite, die door de huisarts zéér gewaardeerd wordt.

Dr. J.B.C.M. Puylaert  
Medisch Centrum Haaglanden  
Locatie Westeinde, Den Haag

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.  
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.