

Nieuwsbrief juli 2025

Transmuraal Coördinatie Centrum Treant:
voor en door zorgprofessionals



Transmuraal nieuws



Samen bouwen aan regionale zorginnovatie, terugkoppeling van het onlangs gehouden BOTS (Bestuurlijk Overleg Transmurale Samenwerking) en MAR (Medisch AdviesRaad) overleg.

Met veel enthousiasme blikken we terug op het recente overleg waarin belangrijke stappen zijn gezet richting een intensievere samenwerking tussen zorgprofessionals in onze regio. Een warm welkom was er voor Martin Kok, huisarts en recent bestuurslid van Dokter Drenthe, en voor Nick Cramer, vestigingsmanager van de Leefstijlstraat in Emmen. Hun aanwezigheid onderstreept de kracht van samenwerking tussen eerste- en tweedelijnszorg, waarbij met name leefstijl als medicijn steeds meer centraal komt te staan. Nick Cramer nam ons mee in de netwerkbeweging 'van zorg naar gezondheid', een visie die steeds breder omarmd wordt binnen onze zorgtransitie.

Tijdens het overleg werd tevens stilgestaan bij de recente ontwikkelingen rond leefstijlinitiatieven en de integratie daarvan binnen het bredere zorgnetwerk Gezonde Marke. Het is bemoedigend te zien dat partijen zoals huisartsen, revalidatieartsen, verzekeraars en publieke gezondheidsinstanties hier gezamenlijk de schouders onder zetten. Dit bevordert niet alleen de regionale afstemming, maar ook de kansen om leefstijl als preventief en therapeutisch middel krachtiger in te zetten.

Een aandachtspunt blijft de organisatie van gezamenlijke bijeenkomsten, zoals het geplande transmuraal café, dat vanwege geringe aanmeldingen helaas is geannuleerd. Dit onderstreept het belang om agendaplanning zorgvuldig af te stemmen met alle betrokkenen en organisaties zoals DokNoord en Dokter Drenthe. Het doel is om ontmoetingen en kennisuitwisseling te faciliteren die aansluiten bij de drukke dagelijkse praktijk van zorgverleners.

Daarnaast is er veel aandacht voor de toekomst: het opleiden en behouden van huisartsen binnen de regio krijgt nieuwe impulsen, ondanks de tijdelijke vertraging door omstandigheden. Dit onderwerp blijft van groot belang om continuïteit en kwaliteit van zorg dichtbij de patiënt te waarborgen. Ook wordt er hard gewerkt aan het jaarplan 2025/2026, waarin strategische doelen zoals versterking van regionale samenwerking en het bevorderen van passende verwijzingen helder zijn geformuleerd.

Met een gezamenlijke visie en voortdurende betrokkenheid van alle partijen bouwen we aan een toekomstbestendige zorgstructuur, waarin de patiënt regie houdt en samenwerking tussen disciplines centraal staat. Deze nieuwsbrief brengt de actuele stand van zaken samen en vormt een uitnodiging aan alle betrokkenen om actief mee te denken en bij te dragen aan deze waardevolle transmurale samenwerking.

Sluiting polikliniek urologie locatie Bethesda en Refaja gedurende zomerperiode

Van dinsdag 22 juli t/m vrijdag 1 augustus 2025 is de polikliniek urologie, ziekenhuislocatie Bethesda gesloten en van maandag 4 augustus t/m dinsdag 12 augustus 2025 is de polikliniek urologie, ziekenhuislocatie Refaja gesloten, Er zal deze weken geen patiëntenzorg plaatsvinden op de polikliniek en er zijn geen medewerkers aanwezig. Onze patiënten uit de regio Hoogeveen en Stadskanaal zullen wij eventueel gedurende de sluitingsperiode ontvangen op één van onze andere ziekenhuislocaties.

Wijziging bereikbaarheid Hartfunctie afdeling Hoogeveen

Huidige situatie:

Op dit moment is de poli geopend voor huisartsen ECG 's tot 17:00uur.

Hier gaat binnenkort een kleine verandering in komen.

Nieuwe situatie:

Per 1 September 2025 sluit de Hartfunctieafdeling om 16:30 uur.

Dit betekent dat de patiënt vanaf 16:30 uur moet worden doorverwezen naar de CTU afdeling van het Bethesda Ziekenhuis in Hoogeveen.

Verzoek vanuit de vakgroep Gynaecologie

Wij willen u vriendelijk, doch dringend verzoeken om geen b-HCG-bepalingen in de eerste lijn aan te vragen bij een vermoeden van een extra-uteriene graviditeit (EUG), maar patiënten in dergelijke gevallen met spoed naar de tweede lijn te verwijzen.

Er zijn meerdere casussen bekend waarbij een EUG pas laat is vastgesteld, met nadelige gevolgen voor de gezondheid van de patiënt.

Bij twijfel wordt geadviseerd om laagdrempelig contact op te nemen met de vakgroep gynaecologie voor overleg.

Informatie over de CTU

In Stadskanaal en Hoogeveen heeft de Cardiologie een C (cardiale) T(triage) U(nit) waar huisartsen in overleg met de dienstdoende cardioloog met spoed laag complexe cardiale patiënten naar toe kunnen verwijzen.

Hierover 2 mededelingen:

1. Vanaf 1-9-2025 zal er een pilot van 6 maanden starten waarbij ook de ambulancediensten in overleg met de dienstdoende cardioloog patiënten met een laag complex cardiaal probleem kan laten zien op de CTU.
2. In de zomervakantie zullen er in verband met vakantie planning heel af en toe geen patiënten gezien kunnen worden op de CTU. Aangezien de huisartsen altijd in overleg met de dienstdoende cardioloog patiënten aanmelden, zal dit geen problemen geven. Het kan het dus zo zijn dat de patiënt in dit geval niet op de CTU, maar op de EHH in Emmen gezien gaat worden.

Update Mammacentrum Hoogeveen – Follow-up borstkanker gewijzigd

De landelijke richtlijn voor follow-up na borstkanker is aangepast. Waar voorheen standaard 5 jaar poliklinische controle gold (tot 60 jaar), is nu eerder terugverwijzen naar het bevolkingsonderzoek (BVO) mogelijk.

- Na borstsparende operatie: terug naar BVO na 3 jaar, vanaf 50 jaar. Alternatief: 2-jaarlijkse mammografie via huisarts.
- Na ablatie: idem, voor screening van de contralaterale borst.
- De specialist verwijst actief terug naar de huisarts.
- Op indicatie (bijv. genmutaties) blijft intensieve follow-up mogelijk

Meer informatie vindt u in de richtlijn: Follow-up: detectie nieuwe carcinoom manifestaties - Richtlijn - [Richtlijndatabase](#).

Patiënten die nu nog in controle zijn, worden per consult besproken. Nieuwe patiënten volgen direct het nieuwe beleid.

Bij vragen of onduidelijkheden kunt u contact opnemen via het Mammacentrum. VIPLive is nu ook in Treant beschikbaar. We staan open voor overleg en leveren graag vaker updates aan via deze nieuwsbrief.

Treant koppelt succesvol Afinion 2 meter bij Huisartsenpraktijk de Uil

Efficiënte diagnostiek en integratie met het HIS verbeteren eerstelijnszorg

POCT (point of care testing) neemt een vlucht in de laboratoriumwereld. Treant heeft onlangs een succesvolle volgende stap gezet door een CRP- meter digitaal te koppelen bij Huisartsenpraktijk De Uil. Deze implementatie is onderdeel van een bredere uitrol naar andere huisartsenpraktijken in de regio. De implementaties worden verzorgd door leden van het POCT-team van het klinisch chemisch laboratorium van Treant.

De Afinion 2 meter is een geavanceerd POCT apparaat waarmee CRP- en HbA1c-bepalingen snel en betrouwbaar kunnen worden uitgevoerd in bloed uit een vingerprik van de patiënt. Een belangrijk voordeel van dit systeem is dat de uitslagen via het lab worden gekoppeld aan het Huisartsen Informatiesysteem (HIS). Hierdoor zijn de resultaten snel beschikbaar in het patiëntendossier, wat bijdraagt aan snellere besluitvorming, betrouwbare gegevensoverdracht en efficiëntere patiëntenzorg.

Deze gegevenskoppeling vermindert administratieve handelingen voor de praktijkmedewerkers en vergroot de veiligheid en nauwkeurigheid van de medische informatie. De patiënt kan hierdoor tijdens hetzelfde consult al duidelijkheid krijgen over de vervolgstappen in zijn of haar behandeling.

Op de foto zijn Sander Bos, relatiebeheerder en POCT-medewerker bij Treant, en Marlein Brands, doktersassistente bij Huisartsenpraktijk De Uil, te zien na de succesvolle koppeling van het apparaat.

Met deze succesvolle koppeling en de integratie met het HIS zet Treant een belangrijke stap richting moderne, efficiënte en patiëntgerichte eerstelijnszorg. De komende periode zal het POCT-team verdere plaatsingen verzorgen bij andere huisartsenpraktijken en ook Care instellingen in de regio.

Naast CRP en HbA1c metingen, zal het binnenkort ook mogelijk zijn om urinediagnostiek (urinestrip) middels POCT uit te voeren. Ook dit levert kwalitatieve en procesmatige voordelen op ten opzichte van de urine strip handmatig (visueel) aflezen.

Voor vragen of meer informatie; neem gerust contact op met het POCT team van Treant:
tel: 088-1291067



Beleid om doorstroom patiënten en cliënten te verbeteren

Vanaf 1 juni voert Treant nieuw beleid in om de doorstroom van patiënten en cliënten te verbeteren. Op deze manier proberen we zo veel mogelijk de 'verkeerde bed problematiek' te voorkomen.

Op dit moment blijft ruim de helft van de patiënten die herstellzorg nodig hebben, langer dan twee dagen in het ziekenhuis wachten op een bed. Gemiddeld wachten zij bijna vier dagen.

Het nieuwe beleid geldt zowel voor patiënten die uit het ziekenhuis vertrekken naar de herstellzorg (geriatrische revalidatiezorg of eerstelijnsverblijf). Maar ook voor cliënten die vanuit de herstellzorg vertrekken naar een zorginstelling.

De belangrijkste aandachtspunten in dit beleid zijn:

- Iedere patiënt of cliënt kan 1 voorkeurslocatie opgeven die passende zorg levert;
- Als deze voorkeurslocatie niet binnen 2 werkdagen beschikbaar is (bij einde van oorspronkelijke indicatie of de start van de nieuwe indicatie), dan zoekt Treant een andere locatie voor de patiënt/cliënt. Deze ligt op maximaal een uur reistijd vanaf de voorkeurslocatie;
- Indien een cliënt in aanmerking komt voor wonen vanuit revalidatie, en er is niet direct een plek vrij op de voorkeurslocatie, dan verhuist de cliënt tijdelijk naar een andere locatie. Deze cliënt blijft wel op de wachtlijst van de voorkeurslocatie staan;
- In het ziekenhuis coördineert de transferverpleegkundige de nazorg van de patiënt. Deze voert dus ook de gesprekken met zowel de patiënt en de wettelijke vertegenwoordigers (als dat nodig is). Binnen de care is de zorgbemiddelaar of de regieverpleegkundige verantwoordelijk voor de coördinatie van de nazorg van de cliënt. Deze voert dus ook de gesprekken met zowel de cliënt en de wettelijke vertegenwoordigers (als dat nodig is).

Update laboratorium management systeem

Eind september dit jaar krijgt ons laboratorium management systeem een update. Om dit systeem te testen hebben wij uw hulp nodig, het liefst voor 1 augustus. Wilt u als huisarts ons helpen met testen?

Wat wij vragen is het volgende:

- Wij zullen test uitslagen aan u sturen via de gebruikelijke route
- Wat wij van u vragen is het maken van screen shots van hoe die uitslagen in uw systeem getoond worden.
- Deze screen shots vervolgens aan ons te mailen via beveiligde mail.

Op deze wijze kunnen wij controleren of de uitslag duidelijk in uw systeem komt en dit aan onze kwaliteitseisen voldoet. Er zal gebruik gemaakt worden van testpatiënten en fictieve verslagen.

Daarnaast zouden wij graag bij het Live gaan van de update, woensdag 24 september aan het begin van de ochtend nog een keer gebruik willen maken van uw hulp voor de controle

of bij het overgaan naar het nieuwe systeem alles goed is gegaan. Dit zal op dezelfde wijze gaan als hierboven beschreven.

Wilt u graag meewerken aan deze test, stuur dan een email aan: palab@treant.nl
Wilt u hierin aangeven wat uw Huisartsen informatie systeem is?

Ook bij vragen kunt u deze mailen aan: palab@treant.nl
Alvast veel dank voor uw hulp.

Eén systeem voor medicatiebeheer binnen Treant

Vanaf november gebruikt Treant op alle ouderenzorglocaties één systeem voor medicatiebeheer: Medimo

Indien u als apotheekhoudende huisarts hierbij niet bent aangesloten, is het goed om het eerder dit jaar gestuurde formulier in te vullen. Mocht deze niet meer voorhanden zijn, sturen we die graag nog een keer. Stuur daarvoor een mail aan di.schepers@treant.nl.



De Therapeutische Peutergroep (TPG)

Voor de ontwikkeling van kinderen is het meedoen in een groep, het samen spelen en plezier maken van groot belang. Kinderen die vanwege een motorische beperking baat hebben bij intensieve therapie en/of op een reguliere peuterspeelzaal of voorschool tegen onvoldoende ondersteuning aanlopen, kunnen terecht op de therapeutische peutergroep (TPG) van Treant. Er wordt drie dagdelen per week spelenderwijs aandacht besteed aan motorische vaardigheden, sociaal-emotionele ontwikkeling, spraak-/taalontwikkeling, zelfredzaamheid en leervaardigheden.

Voor wie

Peuters in de leeftijd van anderhalf tot vier jaar, met een motorische beperking en een achterstand op één of meerdere ontwikkelingsgebieden, bijvoorbeeld op het gebied van communicatie, sociaal-emotionele ontwikkeling of leervaardigheden.

Behandelaars op de TPG

Het multidisciplinaire behandelteam bestaat uit een revalidatiearts, een psycholoog, een kinderfysiotherapeut, een logopedist, een ergotherapeut, maatschappelijk werk en pedagogische medewerkers. Gezamenlijk werken zij aan de ontwikkeling van het kind.

Aanmelding

De TPG is onderdeel van de afdeling Kinder- en Jeugdrevalidatie Treant, locatie Scheper. Voor aanmelding is een verwijfsbrief van de huisarts, jeugdarts of kinderarts naar de revalidatiearts nodig. Voor vragen hierover kunt u contact opnemen met de afdeling Kinder- en Jeugdrevalidatie op werkdagen van 8.30 tot 16.30 uur, 088 – 129 0133. Klik [hier](#) voor de link naar de website.

Tettergroep

De Tettergroep is een ouder-kind groep die ondersteuning biedt wanneer er zorgen zijn over de ontwikkeling van het kind. Dit kan zijn op het gebied van bewegen, eten en drinken, spraak en taal. Mogelijk is er al een diagnose gesteld, zoals Cerebrale Parese, een spierziekte of een genetische afwijking. Indien er op verschillende ontwikkelingsdomeinen zorgen zijn kan deze module ondersteuning bieden, tevens is er ook ruimte voor verbinding met lotgenoten.

Doel

Na acht bijeenkomsten voelen ouders zich gesterkt in de dagelijkse uitdagingen, hebben ze handvaten gekregen voor de toekomst en hebben ze contact gelegd met andere ouders in een vergelijkbare situatie.

Doelgroep

De Tettergroep van de afdeling Kinder- en Jeugdrevalidatie biedt voor een periode van acht weken op de woensdagmiddag een therapeutische groep aan voor ouders met kinderen in de leeftijd van 6 tot 24 maanden. In deze groep worden ouders ondersteund en begeleid in verschillende ontwikkelingsdomeinen die passen bij de behoeften van hun kind. Het team bestaat uit een psycholoog, maatschappelijk werker, pedagogisch medewerker, kinderfysiotherapeut, ergotherapeut en logopedist. Daarnaast worden er externe

behandelaren uitgenodigd, afhankelijk van de hulpvragen, denk hierbij aan een diëtist of een muziektherapeut.

Programma module

Elke bijeenkomst heeft een vast thema, waarbij informatie wordt verstrekt en praktische oefeningen worden aangeboden rond verschillende ontwikkelingsgebieden, zoals motorische, sociaal-emotionele, spraak- en taalontwikkeling, en eet- en drinkontwikkeling. Er wordt tevens aandacht besteed aan hulpmiddelen en mogelijke therapeutische vervolgtrajecten. Daarnaast is er ruimte voor het bespreekbaar maken van de emotionele belasting die ouders kunnen ervaren wanneer de ontwikkeling van hun kind anders verloopt dan verwacht.

Aanmelding

De Tettergroep is onderdeel van de afdeling Kinder- en Jeugdrevalidatie van Treant. Voor aanmelding is een verwijfsbrief van de huisarts, jeugdarts of kinderarts naar de revalidatiearts nodig. Voor vragen hierover kunt u contact opnemen met de afdeling Kinder- en Jeugdrevalidatie op werkdagen van 8.30 tot 16.30 uur, 088 – 129 0133



Uitzending kinderfysiotherapeuten Tanzania

Van 17 maart t/m 4 april zijn wij, kinderfysiotherapeuten Tessa Stegehuis en Mirjam van der Sleen in opdracht van het Treant Afrikafonds op uitzending geweest naar Same Hospital in Tanzania. Daar hebben we samengewerkt met fysiotherapeuten van zowel het ziekenhuis als van een nabij gelegen revalidatiecentrum. We hebben kennis en vaardigheden gedeeld, met name over de normale en afwijkende ontwikkeling van het opgroeiende kind. Het was een prachtige, maar ook intense periode waarin we gezien hebben hoe de basiszorg voor kinderen niet tot nauwelijks op orde is, laat staan de zorg

voor kinderen die ernstig beperkt zijn. Heel anders dan we in Nederland gewend zijn. We hebben regelmatig tegen elkaar gezegd “Het maakt wel degelijk uit waar je wiegje staat”. We hebben hopelijk bijgedragen aan eerste stappen om de zorg voor de kinderen daar te verbeteren. Momenteel kijken we samen met het bestuur van het Treant Afrikafonds naar de vervolgstappen. Het waren prachtige, emotionele en heel dankbare weken. We kijken met een bijzonder gevoel terug op deze indrukwekkende reis.

Wil je meer details over onze uitzending? We waren te volgen via Polarsteps, dit is nog terug te lezen via deze [link](#).

Ben je nieuwsgierig en wil je meer weten over het Treant Afrikafonds? Ze zijn te volgen via onderstaande [link](#).

Personele wijzigingen

In de transmurale nieuwsbrief van april 2025 stond ten onrechte vermeld dat Matthijs Moll, uroloog, uit dienst zou zijn. Wij willen hierbij corrigeren dat hij nog steeds werkzaam is bij Treant.

In dienst

E.M. (Esmée) Ettema, internist acute geneeskunde, in dienst sinds 1 mei 2025

M.H.H. (Maartje) Wassink, MDL-arts, in dienst sinds 16 juni 2025,

A.H.M. (Anneke) Kemerink, geriater, in dienst met ingang van 1 augustus 2025

Uit dienst

M.M.C. (Monique) Platvoet, apotheker, uit dienst sinds 13 mei 2025

Z.C.E. (Zyrhea) Troeman, GZ-psycholoog, uit dienst met ingang van 31 juli 2025



Zorg dichterbij. Vanuit ons hart.



Wilt u liever geen berichten van Treant ontvangen, klik dan [hier](#) om u af te melden.