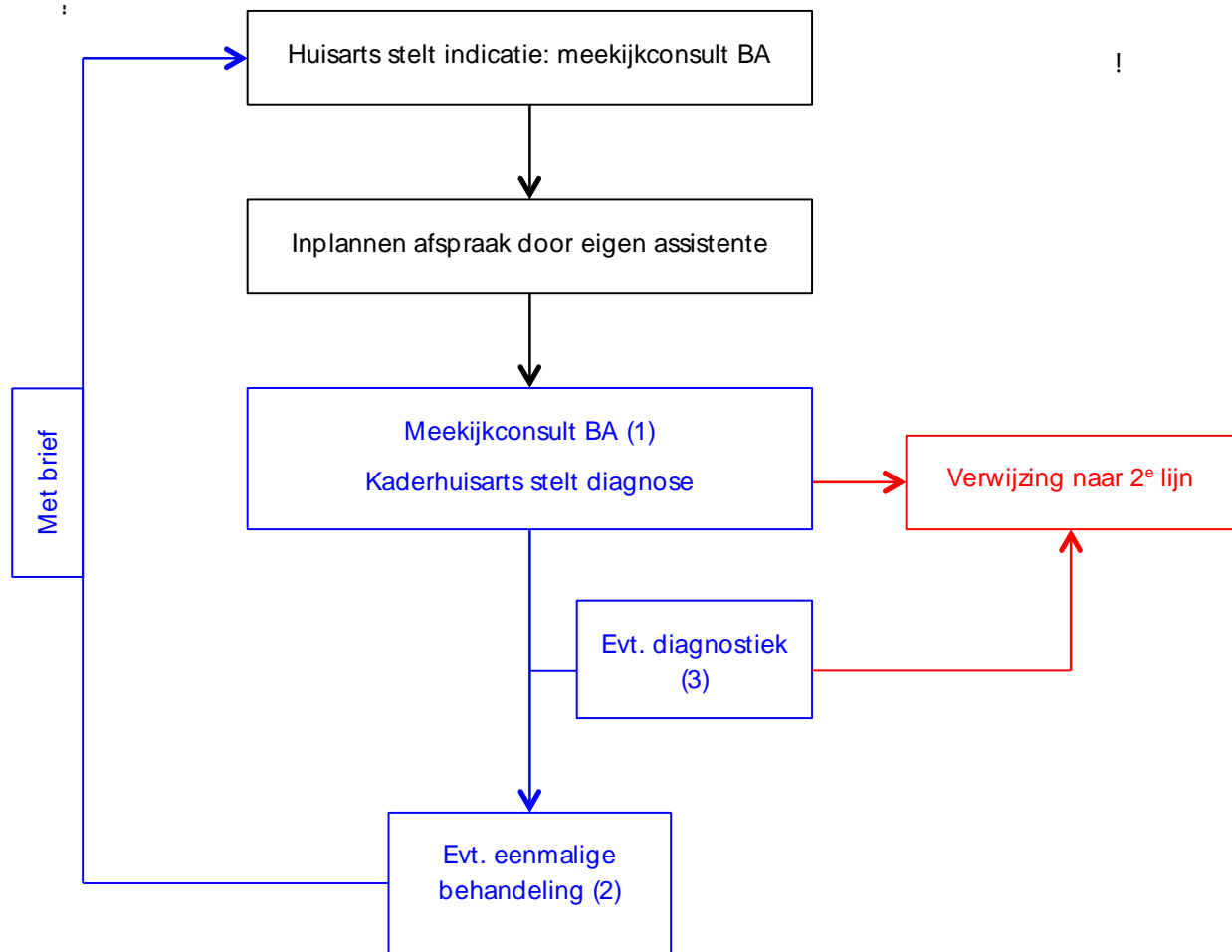


## ZORGPRESTATIE MEEKIJKCONSULT BEWEGINGSAPPARAAT (versie 06-2015)



1. Meekijkconsult: bestaat uit 1 + evt. 2 en/of 3
2. bv. cyriax behandeling in meekijkconsult
3. bv. echo uitgevoerd door kaderhuisarts!

### Doel zorgprestatie

In Noordwest Friesland worden 20% minder patiënten met klachten aan het bewegingsapparaat verwezen naar de tweede lijn.

### Doelgroep

Patiënten met klachten van het bewegingsapparaat (volgens geselecteerde ICPC codes), waarbij:

- Voor de eigen huisarts de diagnose en/of het behandeltraject onduidelijk is,
- Voor de eigen huisarts de diagnose wel duidelijk is, maar:
  - Hij onvoldoende expertise heeft om de juiste behandeling te indiceren (bv. braces)
  - Hij onvoldoende expertise heeft om de behandeling uit te voeren (bv injectietechnieken)
  - Hij twijfelt over wel of niet opereren.

## Achtergrondinformatie

De kaderhuisartsarts Bewegingsapparaat (KBA) is een huisarts met gespecialiseerde kennis van het bewegingsapparaat (sportgeneeskunde, revalidatie en chronische aandoeningen als artrose en reuma). Bij de KBA kunnen patiënten terecht die anders door de eigen huisarts naar de orthopeed doorgestuurd worden.

Huisartsen uit Noordwest Friesland kunnen middels een meekijkconsult de KBA raadplegen voor advies over de diagnose of het behandeltraject, of om de juiste behandeling te indiceren of uit te voeren. Hierdoor wordt ongeveer 50%<sup>1</sup> van deze groep patiënten ondervangen, waardoor ze in de 1<sup>e</sup> lijn blijven.

De KBA houdt één dag per week een anderhalvelijns spreekuur voor patiënten met klachten aan het bewegingsapparaat. Patiënten worden in de eerste lijn behandeld en indien nodig gericht verwezen naar de tweede lijn, waardoor minder diagnostiek nodig is.

## Epidemiologie

Patiënten met klachten aan het bewegingsapparaat beheersen een groot deel van het spreekuur van de huisarts.

Uit de Tweede nationale Studie<sup>2</sup> naar ziekten en verrichtingen in de huisartspraktijk blijkt dat 24% van de mannen en 29% van de vrouwen met klachten/aandoeningen aan het bewegingsapparaat bij de huisarts komen.

Bovendien is de prevalentie tussen de eerste en tweede Nationale studie (1987 en 2001) toegenomen met 3% (van 13 ->16%). Dat betekent dat één op de drie consulten van een huisarts betrekking heeft op het bewegingsapparaat.

## Omvang doelgroep Noordwest Friesland

De populatie in regio Noordwest Friesland telt ongeveer 48.500 ingeschreven patiënten:

• Huisartsenpraktijken Harlingen	16.000
• Huisartsenpraktijken Franeker	16.000
• Huisartsenpraktijk Tzum	2.500
• Huisartsenpraktijk Sexbierum	3.000
• Huisartsenpraktijk Witmarsum	5000
• Huisartsenpraktijk Makkum	4.000

Bij de KBA kunnen patiënten terecht die anders door de eigen huisarts naar de orthopeed verwezen worden. Circa 40 patiënten per 1000 verzekerden hebben orthopedische zorg<sup>3</sup> nodig, dit betekent dat circa 1.940 patiënten per jaar in aanmerking komen voor een consult van de KBA.

## Indicaties

- Bewegingsapparaat L:
  - L01 Symptomen/klachten nek
  - L02 Symptomen/klachten rug
  - L03 Symptomen/klachten lage-rug
  - L04 Symptomen/klachten borstkas
  - L77 Verstuiking/distorsie enkel
  - L78 Verstuiking/distorsie knie
  - L79 Verstuiking/distorsie gewricht nao
  - L87 Bursitis/tendinitis/synoviitis nao

<sup>1</sup> Business Case, Proeftuin Pelgrim Bewegingsapparaat

<sup>2</sup> Huisarts en Wetenschap, jaargang 2003, nummer 1:7-12

<sup>3</sup> Bron:

- Spiegelinformatie 2011 De Friesland Zorgverzekeraar, orthopedische zorg per 1000 verzekerden bij HA Jan Waling Huisman 37, bij de hagro 37 en gemiddeld in Friesland 43. De orthopedische zorg per 1000 verzekerden komt overeen met de 40 DBC's per 1000 patiënten die bij de Pelgrim BC zijn geconstateerd
- Business Case, Proeftuin Pelgrim Bewegingsapparaat Bijlage II Aantal orthopedische DBC's per 1000 verzekerden

- L05 Symptomen/klachten flank/oksel
- L07 Symptomen/klachten kaak
- L08 Symptomen/klachten schouder
- L09 Symptomen/klachten arm
- L10 Symptomen/klachten elleboog
- L11 Symptomen/klachten pols
- L12 Symptomen/klachten hand/vinger
- L13 Symptomen/klachten heup
- L14 Symptomen/klachten been/dijbeen
- L15 Symptomen/klachten knie
- L16 Symptomen/klachten enkel
- L17 Symptomen/klachten voet/teen
- Zenuwstelsel N:
  - N93 Carpale tunnelsyndroom

- L89 Coxartrose
- L90 Gonartrose
- L91 Andere perifere artrose
- L92 Schoudersyndroom
- L93 Epicondylitis lateralis
- L94 Osteochondrose
- L96 Acuut inwendig knieletsel
- L97 Benigne/niet gespec neopl bewegingsst
- L99 Andere ziekte bewegingsapparaat

### **Contra-indicaties**

- Duidelijke operatie-indicatie,
- Infectieziekten, neoplasmata, fracturen (L70 t/m L76);
- CRA en aanverwante aandoeningen (L88);
- Osteoporose (L95);
- Somatisatie;
- Nog onder behandeling specialist;
- Hele circuit al doorlopen.

## Werkwijze

De KBA ziet de patiënt maximaal twee keer. De KBA stelt de diagnose, voert een eventuele behandeling uit, verwijst door<sup>4</sup> en/of stelt een advies op voor de eigen huisarts.

Actie	Inhoud	Verantwoordelijk
Aanmelding meekijkconsult	Eigen huisarts triert patiënt en meldt aan	Huisarts
Inplannen afspraak	Eigen assistente plant afspraak in	Assistente
Meekijkconsult (30 minuten)	Diagnose: <ul style="list-style-type: none"><li>• behandeling of</li><li>• aanvullend diagnostiek</li><li>• verwijzing naar tweede lijn</li></ul>	KBA
Evt. 2 <sup>e</sup> consult	<ul style="list-style-type: none"><li>• behandeling of</li><li>• verwijzing naar tweede lijn</li></ul>	KBA
Terug naar huisarts	Na diagnostiek en/of behandeling gaat patient terug naar eigen huisarts met brief	KA

## Voorwaarden voor implementatie

- Informatievoorziening:
  - Informatiefolder voor de patient (en evt. informatie via de website van de huisarts)
  - Informatiefolder voor de huisarts,
- Duidelijke verwijsafspraken:
  - Digitale verwijzing voor meekijkconsult BA
  - Verwijsbrief voor KBA;
- Locatie:
  - Er is een behandelkamer beschikbaar met benodigde faciliteiten
  - PC en internetfaciliteiten;
- ICT:
  - Afspraken plannen (via His of Zorgportaal)
  - Verwijzingen (via Zorgdomein en Gerrit)
  - Toegang tot diagnostische informatie (via HIS);
- Afspraken met DFZ over:
  - Flexibel tarief voor ter afdekking van leegloopkosten
  - Voorschrijven hulpmiddelen
  - Gebruik hyaloronzuur
  - Directe toegang tot gipsmeester
  - Stellen chronische indicatie fysiotherapie;
- Er zijn samenwerkingsafspraken tussen de eerste en de tweede lijn.

## Verwijzing/terugverwijzing

Het zorgpad eindigt bij:

- Terugverwijzing van de KBA

---

<sup>4</sup> Na implementatie van het meekijkconsult door de KBA wordt de mogelijkheid van een meekijkconsult van de orthopeed aangevraagd door de KBA als onderdeel van de zorgprestatie verkend.

- KBA heeft een behandeling uitgevoerd of een advies opgesteld waarna de eigen huisarts de behandeling weer overneemt,
- Verwijzing naar een medisch specialist of fysiotherapeut/andere eerstelijns zorgverlener
  - waarbij de eigen huisarts de behandeling weer overneemt.

#### Evaluatiecriteria

- Verwijzingen via Zorgdomein voor onderstaande DOT's:
  - Naar de KBA,
  - Naar de orthopeed.
 

<ul style="list-style-type: none"> <li>- 1401 Arthrosis schoudergordel/bovenarm</li> <li>- 1450 Tendinitis supraspinatus/biceps, cq impingement</li> <li>- 1460 Ruptuur rotator cuff/ bicepspees</li> <li>- 1470 Frozen shoulder</li> <li>- 1480 AC en SC afwijking</li> <li>- 1495 Instabiliteit schoudergordel/bovenarm</li> <li>- 1498 Pijn eci schoudergordel/bovenarm</li> <li>- 1499 Nno schoudergordel/bovenarm</li> <li>- 1501 Arthrosis elleboog/onderarm</li> <li>- 1550 Bursitis olecrani</li> <li>- 1560 Epicondylitis lateralis/medialis</li> <li>- 1598 Pijn eci elleboog/onderarm</li> <li>- 1599 Nno elleboog/onderarm</li> <li>- 1601 Arthrosis hand/pols</li> <li>- 1603 Lunatomalacie</li> <li>- 1620 Ganglion pols</li> <li>- 1630 CTS</li> <li>- 1650 Tendo vaginitis</li> <li>- 1695 Instabiliteit hand/pols</li> <li>- 1696 PT afwijking hand/pols</li> <li>- 1698 Pijn eci hand/pols</li> <li>- 1699 Nno hand/pols</li> <li>- 1701 Arthrosis bekken/heup/bovenbeen*</li> <li>- 1710 Chronische bursitis</li> <li>- 1720 Coxitis fugax</li> <li>- 1798 Pijn eci bekken/heup/ bovenbeen</li> <li>- 1799 Nno bekken/heup/bovenbeen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 1801 Arthrosis knie</li> <li>- 1805 Meniscuslaesie</li> <li>- 1810 Collateraal bandlesie</li> <li>- 1820 Voorste kruisbandlesie</li> <li>- 1840 Gecombineerd meniscus/bandlesie</li> <li>- 1850 Patellofemoraal pijnsyndroom</li> <li>- 1870 Tendinitis patellae</li> <li>- 1890 Osgood Schlatte</li> <li>- 1898 Pijn eci knie</li> <li>- 1899 Nno knie</li> <li>- 1910 Compartimentsyndroom</li> <li>- 1998 Pijn eci onderbeen</li> <li>- 1999 Nno onderbeen</li> <li>- 2001 Arthrosis enkel en voet</li> <li>- 2030 Platvoet/spreidvoet/metatarsalgie</li> <li>- 2045 Mortonse neuralgie</li> <li>- 2095 Instabiliteit enkel</li> <li>- 2096 PT afwijking enkel en voet</li> <li>- 2098 Pijn eci enkel en voet</li> <li>- 2099 Enkel en voet</li> <li>- 2110 Sudeckse dystrofie</li> <li>- 2120 Entrapment perifere zenuw</li> <li>- 2130 Bursitiden, overig</li> <li>- 3209 Patella</li> <li>-</li> </ul>
--	---

### **Richtlijnen en bronnen**

- Anderhalvelijns spreekuur bewegingsapparaat Harlingen, oktober 2014
- Business Case, Proeftuin Pelgrim Bewegingsapparaat, oktober 2013
- NHG Standaarden Bewegingsapparaat.

### **Samenstelling werkgroep**

- *Jan Waling Huisman, huisarts*
- *Martin Treub, huisarts*
- *Pax Willemse, orthopedisch chirurg*
- *Rein de Haan, traumachirurg*
- *Koos Komdeur, locatiemanager MCL Harlingen*
- *Frederik Heeres, huisarts/regiodokter*
- *Janny Hijlkema, controller MCL Harlingen*
- *Erwin Bramijer, regioadviseur ROS Fryslan*
- *Catrien Schuurmans, projectmedewerker substitutie*
- *Eveline Nieuwland, projectleider substitutie*