

Handleiding Huisartsen Eenmalig Consult Medisch Specialist (ECMS)

Versie 6.7

Waarom <u>ECMS</u>	<p>Inzet van medisch specialistische kennis in de huisartsenpraktijk draagt bij aan duurzame zorg.</p> <p><u>Voordeel patiënt</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • zorg dichtbij huis • eigen risico wordt niet aangesproken <p><u>Voordeel huisarts</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • vakinhoudelijke verdieping <p><u>Voordeel medisch specialist</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • selectie van verwijzing
Contractperiode	Tot en met december 2020
Hoofdaannemer en projectmanagement	<p>Hoofdaannemer: THOOZ en FEA</p> <p>Projectmanagers:</p> <p>THOON: Monique Troost m.troost@bvthoon.nl</p> <p>FEA: Elra Eppink , e.eppink@fealmelo.nl</p>
Deelnemers	<p>Specialisten Medisch spectrum Twente(MST)</p> <p>Specialisten Ziekenhuisgroep Twente (ZGT)</p> <p>Orthopedische kliniek Hengelo (OCON) naar verwachting vanaf 1 november 2019</p> <p>Huisartsen in het THOON- en FEA werkgebied.</p>
Hoe werkt het ECMS?	
Algemeen	<p>Bij die patiënten waar een huisarts een verwijzing niet op zijn plaats vindt, maar wel inzet van medisch specialistische kennis waardevol acht, kan hij gebruik maken van:</p> <ul style="list-style-type: none"> • eenmalige fysieke consultatie • eenmalig digitaal consult
Verantwoordelijkheid	<p>De huisarts draagt de verantwoordelijkheid voor de patiënt bij consultatie niet over maar behoudt deze zelf. Dit in tegenstelling tot verwijzingen waarbij de huisarts de verantwoordelijkheid voor het deelgebied waarvoor hij verwijst tijdelijk overdraagt. De medisch specialist is bij consultatie verantwoordelijk voor de inhoud van het advies en de huisarts voor de uitvoering hiervan.</p>
Logistiek	<p>De huisarts verwijst via ZorgDomein. Hij kiest bij overige zorgvragen van de betreffende vakgroep het gewenste zorgproduct: eenmalige consultatie fysiek of eenmalige consultatie digitaal.</p> <p>Hij vermeldt een duidelijke vraagstelling en verstrekt alle benodigde aanvullende informatie.</p> <p>De patiënt wordt binnen 14 dagen na ontvangst van de verwijsbrief gezien door de medisch specialist.</p> <p>Bij een digitaal consult wordt binnen 3 werkdagen gereageerd.</p>

<p>Randvoorwaarden</p>	<p>De brief De brief voldoet aan de richtlijn informatie uitwisseling huisarts-medisch specialist. Van groot belang is:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dat u een heldere vraagstelling formuleert(wat beoogt u met de consultatie?) • Dat u uw bevindingen van het lichamelijk onderzoek en verrichte diagnostiek vermeldt. <p>Termijn</p> <ul style="list-style-type: none"> • Eenmalig consult vindt plaats binnen 14 dagen na ontvangst van de brief. • Digitaal consult wordt binnen 3 werkdagen beantwoord. <p>Vervolg De huisarts maakt <u>altijd</u> na de consultatie een vervolgspraak (telefonisch of fysiek) met de patiënt. Huisarts draagt zorg voor het bespreken van de resultaten van de consultatie met de patiënt en geeft waar geïndiceerd vervolg aan de behandeling.</p>
<p>Feedback van de medisch specialist</p>	<p>Huisarts ontvangt het antwoord op de consultatie middels een edifact bericht (medvrij: specialistenbrief), dat aansluitend aan het bezoek van de patiënt verzonden wordt. Bij digitale consultatie volgt een edifact bericht binnen drie dagen.</p>
<p>Informatie aan de patiënt door de huisarts over ECMS</p>	<p>Huisarts informeert de patiënt over de ECMS. Hij geeft daarbij aan dat:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Het een eenmalige consultatie betreft en de huisarts de behandeling vervolgt, tenzij anders geïndiceerd; • Het eigen risico van de patiënt bij een eenmalig consult niet wordt aangesproken, maar als blijkt dat verwijzing alsnog nodig is, het eigen risico wel wordt aangesproken.
<p>Niet geschikt voor ECMS</p>	<p>Hierbij wordt onderscheid gemaakt in de constatering dat een patiënt niet geschikt is:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Voordat de patiënt gezien is door een medisch specialist of • Nadat de patiënt gezien is door een medisch specialist.
<p>Niet geschikt voor ECMS <u>voordat</u> de patiënt gezien is door medisch specialist</p>	<p>Eenmalig digitaal consult: Indien de medisch specialist het digitaal consult niet kan beantwoorden stuurt hij een brief met een advies hoe tot een antwoord te komen.</p> <p>Eenmalige fysieke consultatie: Indien de medisch specialist op basis van de brief het verzoek voor eenmalig consultatie niet geschikt vindt, neemt hij telefonisch contact op met de huisarts. Dit kan bijvoorbeeld zijn omdat dat hij de vraagstelling niet kan beantwoorden of omdat hij op basis van de gegevens een eenmalige consultatie niet zinvol acht.</p>
<p>Niet geschikt voor ECMS <u>nadat</u> de patiënt gezien is door medisch specialist.</p>	<p>Indien de huisarts gebruik heeft gemaakt van ECMS en de medisch specialist concludeert na de eenmalige consultatie dat de patiënt hier niet geschikt voor is, dan wordt de afspraak omgezet in een regulier consult. De consultatie wordt omgezet in een verwijzing, er is geen nieuwe verwijsbrief nodig. Er wordt <u>geen</u> ECMS in rekening gebracht.</p>

Verricht onderzoek door Medlon of radiologie betrokken ziekenhuis	De medisch specialist heeft de mogelijkheid reeds verricht onderzoek, uitgevoerd door Medlon of radiologie betrokken ziekenhuis, in te zien. De huisarts vermeldt welk aanvullend onderzoek hij heeft gedaan en hoeft de uitslag niet toe te voegen.
Aanvullend onderzoek elders verricht	Indien de huisarts aanvullend onderzoek elders heeft verricht (SHO, ander ziekenhuis) dient hij relevante uitslagen te kopiëren in of mee te sturen met de verwijsbrief. NB: onderzoek van de SHO is in principe opvraagbaar door de medisch specialist maar niet eenvoudig te verwerken in het antwoord.
Welke vakgroepen doen mee? De deelnemende specialismen kunnen per maand worden uitgebreid.	
MST	<ol style="list-style-type: none"> 1. Interne geneeskunde 2. Reumatologie 3. Neurologie 4. Maag-darm en leverziekten (MDL) 5. Cardiologie 6. Orthopedie
ZGT	<ol style="list-style-type: none"> 1. Interne geneeskunde 2. Maag-darm en leverziekten (MDL) 3. Cardiologie 4. Neurologie 5. Longgeneeskunde 6. Geriatrie
OCON	<ol style="list-style-type: none"> 1. Orthopedie (naar verwachting vanaf 1 november 2019)
Bij welke patiënten kunt u denken aan ECMS?	
<p>Voor alle vakgebieden geldt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • U verwacht de patiënt in de eerste lijn te kunnen behandelen maar u hebt behoefte aan medisch specialistische ondersteuning om dit te kunnen doen, bijvoorbeeld bij twijfel/bevestiging over/van een diagnose. • Bij ongerustheid van een patiënt waarbij u het niet nodig vindt te verwijzen. 	
ZGT en MST laat de inclusie van patiënten over aan het beoordelingsvermogen van de huisarts.	
MST doet een aantal suggesties voor vragen die zij geschikt achten voor ECMS en benoemt hierbij de gewenste aan te leveren informatie.	
<p>Interne Geneeskunde</p> <p>Fysiek consult</p> <p>Digitaal consult</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Chronisch vermoeidheid syndroom (CVS) Aan te leveren informatie (conform multidisciplinaire richtlijn): <ul style="list-style-type: none"> - Hb, HT, leuco's, diff, BSE, Ery's, Ferritine, TSH, FT4, glucose, kreatine, ALAT, Bili, GGT, AF, Urine Plus: <ul style="list-style-type: none"> - jongeren: coeliakieserologie IgA Na Ka Ca Albumine - volwassenen: X thorax en ECG

	<ul style="list-style-type: none"> • Malaise/vermoeidheid < 6 maanden • Nierfunctiestoornissen: digitaal consult goed mogelijk <p>Aan te leveren informatie (conform LTA):</p> <ul style="list-style-type: none"> - eGFR, kreatinine, ureum - albumine in urine (lab) en albumine/kreatine ratio in urine, urine sediment - inventarisatie cardiovasculair risicoprofiel (bloeddruk en lipidspectrum) Inventarisatie metabole complicaties (Hb, kalium, calcium, - serumalbumine, PTH) - echo- nieren <ul style="list-style-type: none"> • Hypertensie met medicatievragen • Hoog cholesterol • Diabetes niet in zorgstraten
<p>Reumatologie</p> <p>Fysiek consult</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Alle klachten van het houdings- en bewegingsapparaat waarbij u behoefte heeft aan ondersteuning in de diagnostiek/behandeling, maar verwijzing niet zinvol acht en geen tekenen zijn van een inflammatoir karakter. <p>Aan te leveren informatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anamnese, onderzoek bewegingsapparaat, bezinking indien bekend.
<p>Neurologie</p> <p>Fysiek consult Digitaal consult alleen mogelijk voor bij betrokken neurologen bekende patiënten.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Migraine • Restless legs • Neuropathie • Rugklachten • HNP (eerste zes weken) • Vragen bij dementie
<p>MDL</p> <p>Fysiek consult Digitaal consult</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Prikkelbaar darmsyndroom (PDS) <p><u>Patiënt identificatie:</u> Aanvang van klachten < 45 jaar Combinatie van volgende klachten:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Niet-acute klachten (> 3 maanden) - Aspecifieke of voor PDS karakteristieke buikklachten. - Wisselend ontlastingspatroon of frequent diarree of obstipatie. - Ontbreken van alarmsymptomen, zoals: - Gewichtsverlies - Rectaal bloedverlies - Veranderd ontlastingspatroon - Passageklachten - Braken - Familiaire belasting <p><u>Advies</u> Na het consult zal (vermoedelijk) het advies gegeven worden om patiënt te behandelen volgens het protocol op www.pdsb.nl (de vervolgstappen kunnen dan via de huisarts ingezet worden)</p>

	<p>Aan te leveren informatie:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ lab: anti-TTG ○ faeces: calprotectine.
<p>Cardiologie</p> <p>Fysiek consult Digitaal consult</p>	<p>Digitaal consult Vragen over patiënten reeds onder behandeling van de cardioloog</p> <ul style="list-style-type: none"> • met betrekking tot de behandeling. • medicatie aanpassingen. <p>Fysiek consult</p> <ul style="list-style-type: none"> • N.a.v. ECG/Holteronderzoek patiënten bij wie er twijfels zijn over het ECG of het holteronderzoek, waarbij de huisarts niet het vermoeden heeft dat er iets ernstigs aan de hand is. Aan te leveren informatie: <ul style="list-style-type: none"> ○ ECG/Holter (mee sturen in verwijzing) • Patiënten met hartkloppingen Aan te leveren informatie: <ul style="list-style-type: none"> ○ holteronderzoek dient verricht te zijn en meegestuurd te worden ○ HB, TSH
<p>Orthopedie</p> <p>Fysiek consult Digitaal consult</p>	<p>Digitaal consult Vragen over bevindingen op röntgenopnames en echobevindingen.</p> <p>Fysiek consult</p> <ul style="list-style-type: none"> • Schouderklachten Aan te leveren informatie: <ul style="list-style-type: none"> ○ 30-70 jaar echo schouder ○ >70 jaar X schouder • Knieklachten Aan te leveren informatie: <ul style="list-style-type: none"> ○ X knie (staand/belast) • Rugklachten Aan te leveren informatie: <ul style="list-style-type: none"> ○ X LWK • Klachten van de voet: Fasciitis plantaris, voorvoetsklachten, mortons neuralgie Aan te leveren informatie: <ul style="list-style-type: none"> ○ X voet (belast) • Hallux valgus, zonder operatiewens • Kinderorthopedie: Pes planus, varus en valgus van de knie, Toeing in/out, Pectus excarvatum/carinatum. <p>LET OP: Röntgen- en echo onderzoek dient in MST gemaakt te zijn! Dit is omdat er afspraken zijn tussen orthopedie en radiologie over uitvoering en verslaglegging van de foto's.</p>
<p>Zorgtarief en declaratie</p>	

	<p>Uitbetaling van ECMS gebeurt op basis van goedgekeurde gedeclareerde ECMS-consulten.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Het consult voor het insturen van de patiënt wordt zoals gewoonlijk op basis van S1 gefactureerd. • Het beoordelen van advies specialist, het eerste vervolgconsult en het in gang zetten van vervolgbeleid wordt gerekend tot S3. (gemiddeld 15 minuten per patiënt). • Als u een patiënt heeft verwezen naar de specialist voor ECMS maar er volgt geen ECMS-consult uit voordat de specialist de patiënt heeft gezien, dan krijgt u <u>geen</u> ECMS- tarief uitbetaald. • Indien u dit wenst kunt u de ECMS-verwijzingen registreren in uw HIS. Hiervoor kunt u gebruik maken van de HIS-handleiding waarin staat uitgelegd op welke wijze u dit in uw HIS kunt registreren. • Besluit u op basis van het advies van de specialist (nadat deze hem heeft gezien) de patiënt alsnog in te sturen, dan kan wel een ECMS op basis van S3 in rekening worden gebracht. <p>Uitbetaling door de Zorggroep De Zorggroep betaalt u een keer per kwartaal het zorgtarief per ECMS-consult. Uitbetaling gebeurt op basis van goedgekeurde gedeclareerde ECMS-consulten.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De Zorggroep betaalt u per ECMS-consult het volgende tarief: € 25,- <p>LET OP: THOON betaalt de deelnemende huisarts uit op het bij ons bekende rekeningnummer waaraan de DM-gelden worden betaald. Indien u de ECMS-gelden op een ander rekeningnummer wenst te ontvangen, neemt u dan contact met ons op.</p>
<p>Evaluatie</p>	
	<p>Om de regeldruk voor huisartsen te beperken vindt in 2019 en 2020 <u>geen</u> structurele evaluatie meer plaats. Huisartsen die hebben verwezen voor ECMS krijgen steekproefsgewijs digitaal een procesevaluatie toegestuurd via het secretariaat van de Zorggroep. Huisartsen kunnen bij organisatorische vragen of opmerkingen contact opnemen met het secretariaat van de Zorggroep.</p> <p>De Zorggroep monitort o.a.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Het aantal verwijzingen voor ECMS van huisarts naar specialist. • Het aantal ECMS consulten. • Het aantal ECMS-consulten die zijn omgezet naar een verwijzing bij de specialist. • Ervaringen huisartsen en specialisten worden periodiek geëvalueerd binnen bestaande overlegstructuren. • Ervaringen patiënten zijn in de pilotfase uitgebreid geëvalueerd en zal niet structureel plaats vinden. <p>De registratiegegevens worden voor u jaarlijks inzichtelijk gemaakt.</p>