



V.l.n.r. dr. M. Daenen, dr. J. Verhaert, dr. S. Klerkx, dr. R. Gubbelmans, dr. M. Thomeer, dr. E. Michiels, dr. E. Janssens

OPENING AMBULANT CENTRUM LONGZIEKTEN

Bij de opening van het nieuwe ambulant centrum op de campus in Genk, organiseerde de dienst Longziekten vier workshops voor huisartsen. Bedoeling was door het voorstellen van patiëntencasussen, samen met een stevige interactie, van elkaars aanpak te leren.

Medisch diensthoofd dr. Michiel Thomeer: "We wilden de opening van het ambulant centrum met raadplegingen en het longfunctielabo laagdrempelig houden en in dialoog treden met de huisartsen. Een link tussen de 1ste en 2de lijn is cruciaal voor de kwaliteit van de zorg. Daarom kozen we voor kleine workshops over onderwerpen waar huisartsen dagelijks mee geconfronteerd worden."

Welke onderwerpen werden besproken?

"In de eerste workshop 'Longfunctieonderzoek: wat zijn de valkuilen?' werd het gebruik van spirometrie opnieuw kort uitgelegd. Via korte casussen werd verder ingegaan op de interpretatie van de cijfers."

"De tweede workshop ging over slaapstoornissen en niet-invasieve ventilatie thuis. Slaapstoornissen hebben een belangrijk effect op

de kwaliteit van het leven en zijn hiernaast een belangrijke, cardio-vasculaire risicofactor. Men verwacht een belangrijke toename aan indicaties voor niet-invasieve thuisventilatie. De huisartsen kregen een toelichting over de verschillende beschikbare toestellen en via een quiz werden een aantal weetjes bevestigd."

"In de volgende workshop werd besproken 'wat beter kan bij de longarts'. Met de toename van de oudere bevolking en de stijging van het aantal chronische ziektes wordt samenwerken immers almaar belangrijker. De behoefte aan zorg blijft bestaan wanneer de patiënt ontslagen wordt uit het ziekenhuis."

"We hebben het ook gehad over communicatie. Communicatietools evolueren snel maar leidt dit ook tot betere communicatie? Over het ontslagmanagement zijn de huisartsen blijkbaar erg tevreden. Onze ontslagbrieven zijn snel klaar en binnen de 24 uur beschikbaar. We zullen er over waken dat dit zo blijft. Daarnaast hebben we meegegeven dat we een nieuwe MOC-zaal met teleconferencing aan het bouwen zijn in het ziekenhuis waardoor het volgen van de vergadering ook voor huisartsen haalbaar wordt. En huisartsen die vragen



hebben, mogen ons altijd bellen. Met de nieuwe ZOLapp hebben zij steeds de juiste nummers beschikbaar op hun smartphone."

Is een longpatiënt iemand die veel opvolging nodig heeft?

"We hebben twee grote groepen: de patiënten met chronisch obstructief longlijden en de patiënten met longkanker."

"De COPD-patiënt heeft naast zijn longziekte verschillende andere ziektes zoals diabetes, chronisch hartfalen, chronische nierinsufficiëntie, obesitas... Dit vraagt heel wat zorg en daar heeft ook de huisarts een belangrijke rol in. Sommige patiënten zijn mondig, begrijpen waar het om gaat en doen hier iets mee. Maar de grootste groep zijn 70- en 75-plussers die hun ziekte ondergaan. Zij hebben iemand nodig die hen begeleidt. Ander probleem is dat veel zieken alleenstaand zijn met onvoldoende mantelzorg."

"De tweede grote groep zijn de longkankerpatiënten. Voor deze patiënten werken we in het ziekenhuis nauw samen met de oncocoaches. Oncocoaches zijn 'begeleiders' die de patiënten volgen doorheen hun traject en waarbij patiënten en hun familie altijd

terecht kunnen. Ook voor de huisartsen zijn zij een waardevolle contactpersoon bij eventuele vragen. De oncocoach ziet naast het medische ook het psychologische en het sociale. Zeker wanneer de patiënt naar het einde gaat en de zorg thuis toeneemt, is een goede overdracht van informatie zeer belangrijk."

Zijn jullie tevreden over de aanpak van het symposium?

"Wij hebben veel van de interactie geleerd en de huisartsen hebben veel van ons geleerd. Het was een erg aangenaam contact en zeker voor herhaling vatbaar. We willen van ons 'longatelier' graag een traditie maken."

Aan het einde van de workshops konden de artsen verschillende informatiestanden bezoeken: over het wetenschappelijk onderzoek van de dienst Pneumologie aan de UHasselt, over het rookstopprogramma en over de Mobile Health Unit. Tot slot werden de artsen rondgeleid in het revalidatiecentrum, de hospitalisatieafdeling en de dagzaal oncologie.

Grete Bollen