



Nieuwsbrief voor eerstelijnszorgverleners



Mei 2024 - Reactie Adrz op sluiting polikliniek Neurologie ZorgSaam - Infliximab kan door patiënten zelf worden toegediend

Reactie Adrz op sluiting polikliniek Neurologie ZorgSaam

In de regio is een groot tekort aan neurologen ontstaan. Zowel in Het Van Weel Bethesda Ziekenhuis in Dirkland, als ZorgSaam in Zeeuws-Vlaanderen, is een grote reductie van het aantal neurologen. Ook in Bravis staan er meerdere vacatures open. In Het Van Weel Bethesda Ziekenhuis is een beperkte mogelijkheid tot de acute (CVA-)zorg. In ZorgSaam is eenzijdig besloten geen patiënten meer aan te nemen bij de polikliniek Neurologie, buiten carpaaltunnelsyndroom en hoofdpijn om. Spoedzorg is daar wel mogelijk.

Deze ontwikkeling heeft grote impact op de neurologie in Adrz. Ook wij kampen al jaren met een oplopende poliklinische wachtlijst en er is al enige tijd sprake van een openstaande vacature.

Naar aanleiding van het besluit van ZorgSaam, verwachten we een toestroom van patiënten uit Zeeuws-Vlaanderen. Hierdoor zal onze wachtlijst verder toenemen. Vanzelfsprekend is onze eerste prioriteit; het zo goed mogelijk waarborgen van de zorg voor patiënten met een neurologische aandoening. Hier is samenwerking voor nodig.

Bij Adrz blijft de klinische zorg, de SEH-toegankelijkheid, de mogelijkheden tot overleg, mondeling of via een digitaal meedenkconsult, onveranderd mogelijk. Net als de poliklinische verwijzingen. We blijven echter de aanvragen triëren op urgentie en zinnigheid. Dat doen we om ervoor te zorgen dat we, gezien de oplopende wachtlijsten, de patiënten waarbij de toegevoegde waarde van de neuroloog het grootst is, kunnen blijven zien.

Aan u het verzoek alleen te verwijzen als er een reële verdenking is op een neurologische aandoening en de verwijzing toegevoegde waarde heeft. De spoedverwijzingen kunnen in de eigen regio gedaan worden.

Achter de schermen werken we samen met de verschillende ziekenhuizen om de neurologische zorg zo goed mogelijk te borgen in Zeeland. De samenwerking met u als huisarts is hierin een belangrijke schakel. We houden u op de hoogte van de ontwikkelingen.

Vakgroep Neurologie, VMS, CMSB en RvB

Infliximab kan door patiënten zelf worden toegediend

Veel patiënten met de ziekte van Crohn of colitis ulcerosa worden behandeld met Infliximab intraveneus.

Deze toediening vindt plaats in het ziekenhuis op de dagbehandeling. Door een verandering van aanbod van medicatie is er nu een subcutane vorm van Infliximab, Remsima. Dit is een wegwerppen die de patiënt zelf kan toedienen. Sinds half april wordt deze behandeling in Adrz aangeboden. Een groot deel van de patiëntengroep komt hiervoor in aanmerking.

- De **nieuwe** patiënt met een indicatie voor thuistoediening krijgt de eerste twee Infliximab intraveneus toedieningen in het ziekenhuis. Na een instructie vervolgt de patiënt het traject met het zelfstandig thuis toedienen van de subcutane wegwerppen Remsima.
- De **bestaande** patiënt, die minimaal twee Infliximab intraveneus toedieningen in het ziekenhuis heeft gehad, kan gelijk overgezet worden naar Remsima subcutaan.

De verandering van Infliximab IV naar Remsima subcutaan geeft de patiënt meer vrije tijd en minder reiskosten en -tijd.

Vakgroep MDL en Scheldezoom Farmacie



Deze nieuwsbrief is een uitgave van Adrz. De nieuwsbrief informeert eerstelijns zorgverleners over relevante ontwikkelingen bij het ziekenhuis. We verwijzen u ook graag door naar onze **website**.

[Uitschrijven voor de nieuwsbrief](#)