

## **HASPel verslag radiologie: veel inspiratie voor verbetering**

Op maandag 13 januari werd er geHASP-eld met de radiologen. Wat een grote club! Er is een enorme verjongingsslag gaande binnen de radiologen. Goed daarom om elkaar te ontmoeten en de samenwerking met elkaar te bespreken. Eén van de jongere radiologen is Miriam van Heeswijk. Zij presenteerde samen met Koen Vrijmoet (huisarts in Soest) deze HASP-el radiologie. Het was een leerzame avond waar vooral over en weer gespard werd over aanvragen van diagnostiek en waar dit beter kan. De belangrijkste verbeterpunten voor huisartsen staan hieronder opgeschreven.



### **Aanvragen röntgen moet beter**

Regelmatig staat er te weinig informatie bij de aanvraag van de röntgen waardoor het voor de radioloog lastiger wordt een goede conclusie te trekken en advies te geven. Welke informatie is zeker nodig?

- Mechanisme van trauma: korte uitleg wat er gebeurd is (bv “uitgegleden op ijs, val met arm opgevangen”)
- Moment trauma
  - Patient met fractuur < 1 week wordt naar SEH gestuurd
  - Patient met fractuur tussen 7-14dg gaat naar poli chirurgie of orthopedie
  - Patient met fractuur langer dan 14dg wordt naar huis gestuurd (beleid gaat via huisarts)
    - Bij langere duur van het trauma is het beloop ook relevant.
- Locatie pijn: liefst niet “pijn pols”, maar wat preciezer met l.o. erbij

Verder van belang is natuurlijk de voorgeschiedenis en medicatie.

- Relevante voorgeschiedenis: denk bijvoorbeeld aan: osteoporose, gemetastaseerde ziekte, eerdere operaties en prothesen

- Medicatie: denk bijvoorbeeld aan bloedverdunding

We zijn bezig te zorgen dat de aanvraag van röntgen in ZorgDomein ons hier beter bij gaat ondersteunen. Het zou fijn zijn als VG, medicatie en lichamelijk onderzoek direct wordt toegevoegd en dat er eventueel extra in te vullen velden komen.

### **Patiënten kunnen gebeld worden na foute beoordeling röntgen door AI**

Tegenwoordig hoeven patiënten veel minder lang te wachten bij de röntgen, omdat AI de röntgen direct beoordeelt en de patiënt die uitslag dan snel krijgt. De radioloog kijkt die dag zelf ook. Alhoewel het AI-programma Gleamer heel goed is, worden er toch soms breuken gemist of ten onrechte breuken gezien. Patiënten worden daarom soms gebeld. Handig om dit de patiënt te laten weten. Af en toe lukt het niet een patiënt te bereiken. Dan wordt de aanvrager gevraagd dit verder op te pakken.

### **Denk aan in- en exclusiecriteria bij aanvraag röntgen op HAP**

Weet wat de in- en exclusiecriteria zijn om een röntgen aan te vragen op de HAP. Verwijs bij drukpijn scaphoid, spaakverwonding, traumatische schouderluxatie of kind <2 jaar direct naar SEH (en vraag geen röntgen zelf aan). Zie ook [RTA en werkafspraken | Huisartsen Eemland](#)



**Aanvraag voor echo DVT via zorgdomein is voldoende**

Er hoeft niet door de huisarts gebeld te worden met de radioloog om een echo voor verdenking DVT af te spreken. Een aanvraag via zorgdomein volstaat. Het tijdstip van de afspraak kan met de echokamer worden afgesproken.

### **Bij aanvraag mammografie/echo mammae graag angst of onzekerheid patiënt vermelden**

Het is voor de radioloog heel prettig om te weten wat de reden is voor mammografie of echo mammae. Voel jij een afwijking of is de patiënt ongerust? Als de patiënt erg angstig is of onzekerheid van de patiënt een grote rol speelt, vermeld dit dan in de aanvraag. De radioloog weet dan beter hoe het gesprek met de patiënt in te steken.

### **Soms röntgen niet zinvol, verwijs dan voor CT scan**

Bij reëel vermoeden van een fractuur van nek of aangezicht (jukbeen) is röntgen geen zinvol onderzoek. Meestal gaan patiënten met verdenking op dit soort letsel naar SEH en wordt daar een CT verricht. In sommige gevallen kun je ook zelf met de dienstdoende radioloog bellen om rechtstreeks een CT aan te vragen (bijvoorbeeld bij iets lagere verdenking, of trauma dat wat langer geleden is).

Dus bij verdenking van trauma van:

- Nek > doe geen X-CWK, maar een CT-CWK
- Jukbeen > doe geen X-zygoma, maar een CT-zygoma

### **Target echo**

Regelmatig worden er echo's van de buik aangevraagd. Dit is een tijdrovend onderzoek, met redelijk wat wachttijd. Als je alleen iets specifiek wilt weten, dan is een target echo ook een optie. Dan wordt niet een systematisch (een groot deel van de) buik bekeken, maar alleen naar dat waar specifiek naar gevraagd wordt, zoals bijvoorbeeld: "Is er sprake van hydronefrose?" Zet dan specifiek "target echo" erbij in de aanvraag. Mogelijk gaan deze specifieke target echo's ook een nieuwe aanvraagmogelijkheid worden in ZorgDomein.

### **CT scan bij urolithiasis**

Als je een steen wilt aantonen bij verdenking urolithiasis is een CT scan een hele goede optie. Als huisarts kun je dit zelf aanvragen (in plaats van echo nieren en X-BOZ). Wil je alleen hydronefrose uitsluiten, dan is een target echo hiervoor het meest geschikt.

Een CT scan in kader van urolithiasis en blanco CT scan van de thorax (op advies radioloog) kan zelf door de huisarts aangevraagd worden. Voor andere CT scans geldt dit niet.



Nogmaals dank aan radioloog Miriam van Heeswijk en huisarts Koen Vrijmoet bij het organiseren en presenteren van deze HASP-el avond radiologie.

Wil je hier meer van? Schrijf je dan in voor de andere HASP-el bijeenkomsten:

- 3 maart: HASP-el avond Seksuologie
- 8 t/m 10 april: Buiten de Lijntjes, [aanmelden](#)
- 21 april: HASP-el avond Dermatologie
- 2 juli: huisartsen-specialisten BBQ