

Inhoud

1. **Sluiting MDA bij 3 vakgroepen**
2. **Aangepast postpartum beleid bij hypertensie en (pre-)eclampsie**
3. **Vanaf 1 april: pathologie-aanvragen via ZorgDomein mogelijk**
4. **Nieuw zorgpad live met Zorg bij Jou: thuismonitoring voor IBD patiënten**
5. **Patiënten maken zelf afspraak voor Radiologie en Bloedafname**
6. **Terugblik: nascholing 'Duizeligheid in de praktijk'**
7. **Terugblik: Lombardijen Forum Prostaatkanker**
8. **Terugblik Lombardijen Online – BRMO in de huisartsenpraktijk**
9. **Congres 'Alles op een grote hoop'**
10. **Nieuwe leden team Externe Zorgrelaties stellen zich aan u voor**

Scholingsagenda

Congres 'Alles op een grote hoop'

Woensdag 8 april

Ontlastingsproblematiek bij kinderen en volwassenen

Meer informatie verderop in de nieuwsbrief

Aanmelden

'Als een ribbreuk koppig wordt'

Lombardijen Online webinar

Maandag 8 juni

Meer informatie verderop in de nieuwsbrief

Aanmelden

Symposium 'Borstkanker: van goedaardig tot uitgezaaid'

De nieuwste inzichten voor de huisarts

Dinsdag 6 oktober

Aanmelden

Sluiting MDA bij 3 vakgroepen

Per 1 januari zijn we voor MDA (MeeDenkAdvies) overgestapt van VIPLive naar ZorgDomein. Sindsdien merken we zowel in het ziekenhuis als in de regio dat het systeem de aanvragen onvoldoende ondersteunt. Tegelijkertijd zien we een sterke toename van het aantal aanvragen.



Hierdoor is het voor enkele vakgroepen niet werkbaar gebleken om MDA te blijven aanbieden. Met spijt moeten we daarom het zorgproduct MDA voor deze vakgroepen voorlopig sluiten.

Het gaat hierbij om de volgende vakgroepen:

- Neurologie
- MDL
- Orthopedie

We werken op dit moment intensief samen met alle betrokken partijen aan een oplossing en houden u op de hoogte van verdere ontwikkelingen.

Aangepast postpartum beleid bij hypertensie en (pre-)eclampsie



Naar aanleiding van signalen dat kraamvrouwen bij ontslag het advies kregen om de bloeddrukcontrole via de huisarts te laten verlopen—wat niet aansluit bij de verwijsrichtlijnen—is het postpartum beleid geëvalueerd en aangepast.

Postpartum monitoring in het ziekenhuis

Vrouwen met hypertensie of (pre-)eclampsie tijdens de zwangerschap en rond de bevalling blijven postpartum in het ziekenhuis tot de bloeddruk stabiel is.

Streefwaarden:

- <140/<90 mmHg
- <130/<80 mmHg bij onderliggend vaatlijden, chronische nierziekte of diabetes mellitus

Opvolging na ontslag

- De eerstelijns verloskundige meet de bloeddruk in het kraambed thuis en overlegt zo nodig met de tweedelijns over bloeddrukwaarden en medicatie.
- Tijdens de nacontrole (5 weken postpartum) wordt de bloeddruk opnieuw in het ziekenhuis gemeten.

Verdere vervolging

De verdere bloeddrukopvolging vindt plaats via:

- de internist (bij ernstige pre-eclampsie), of
- de huisarts (bij pregnancy-induced hypertension of pre-existente hypertensie)

Hiervoor ontvangt u een overdrachtsbrief met de relevante informatie en controles.

CVRM-advies

In de brief aan de huisarts wordt tevens het landelijk advies opgenomen om vrouwen met doorgemaakte pre-eclampsie in de eerste lijn te screenen binnen het CVRM-programma.

Aanvullende informatie:

- [Follow-up na hypertensieve aandoening tijdens de zwangerschap - Richtlijn - Richtlijnen database](#)
- [Regionale Verwijsafspraken Huisartsen - Ziekenhuizen](#)

Vanaf 1 april: pathologie-aanvragen via ZorgDomein mogelijk

Vanaf 1 april 2026 kunnen huisartsen pathologie-aanvragen indienen via ZorgDomein. Hiermee wordt het aanvragen van diagnostiek eenvoudiger en gebruiksvriendelijker.

In de nieuwsbrief van 29 januari informeerden wij u al over de voorbereidingen. Inmiddels is de ingebruikname definitief.

Voor vragen kunt u contact opnemen met de afdeling Klinische Pathologie via pathologie@maasstadziekenhuis.nl.



Nieuw zorgpad live met Zorg bij Jou: thuismonitoring voor IBD patiënten



Onlangs is ook het zorgpad IBD live gegaan met thuismonitoring via Zorg bij Jou!

Hiermee vervangen we de jaarlijkse controle-afpraak voor stabiele, chronische IBD patiënten door monitoring op afstand. Dat geeft patiënten meer gemak, meer regie en inzicht in hun gezondheid. De app biedt veel uitleg en adviezen over de ziekte van Crohn en Colitis Ulcerosa, zodat patiënten altijd betrouwbare informatie binnen handbereik hebben.

Bovendien hoeft de patiënt daardoor minder vaak naar het ziekenhuis, terwijl het de agenda's van zorgprofessionals ontlast. Een spannende, maar belangrijke stap.

Op dit moment is thuismonitoring bij IBD beschikbaar voor een deel van de IBD-patiënten maar we werken aan uitbreiding van de protocollen om steeds meer mensen thuis te kunnen monitoren.

Patiënten maken zelf afspraak voor Radiologie en Bloedafname

Om de wachttijden voor patiënten zo kort mogelijk te maken en om de piekmomenten voor de zorgverleners meer te spreiden, moeten patiënten voor Radiologie en Bloedafname zelf een afspraak maken.

Radiologie:

De patiënt belt zelf:



- Voor een röntgenfoto, echografie, CT-onderzoek, MRI-onderzoek, mammografie of DEXA-scan: [\(010\) 291 22 00](tel:010-2912200).
- Voor nucleaire onderzoeken en PET/CT-onderzoeken: [\(010\) 291 22 01](tel:010-2912201)

Deze informatie is hier te vinden op onze de website.

Bloedafname:

De patiënt plant zelf online een afspraak in:

Op de website van het Maasstad Ziekenhuis bij 'Bloedafname' staat een oranje knop naar de [Afspraakplanner](#). (afsprakenbloedafname.maasstadlab.nl)

De patiënt kan hier zelf een afspraak inplannen.

Patiënt attenderen

In de verwijzingsbrief die patiënten ontvangen staat aangegeven hoe ze een afspraak kunnen maken. Het helpt patiënten vaak als dit tijdens het consult wordt genoemd; zo is de afspraak snel gemaakt en komen zij niet voor niks bij de afdeling.

'Als een ribbreuk koppig wordt' Lombardijen Online webinar



Chronische klachten na ribfracturen komen vaker voor dan gedacht. Bij een deel van de patiënten is er sprake van een niet- of verkeerd genezen breuk (non-union of malunion), wat kan leiden tot aanhoudende pijn en functionele beperkingen.

In geselecteerde gevallen kan operatieve stabilisatie alsnog uitkomst bieden. In dit webinar bespreken we herkenning, diagnostiek en verwijscriteria.

Spreker:

Dr. Matthijs van Gool is als traumachirurg werkzaam in het Maasstad Ziekenhuis sinds 2026 .

[Aanmelden kan hier.](#)

Terugblik: nascholing 'Duizeligheid in de praktijk'

Op 10 maart kwamen in het Rotterdams Duizeligheidscentrum huisartsen en specialisten ouderengeneeskunde samen voor een inspirerende nascholingsavond.

In het centrum – waar Franciscus, Maasstad Ziekenhuis en Erasmus MC samenwerken – doken we met meerdere disciplines in de aanpak van duizeligheidsklachten.



Met bijdragen van neurologen, KNO-artsen, de vestibulaire oefentherapeut en de GZ-psycholoog kwamen onder meer aan bod: de waarde van een scherpe anamnese (SOSTONED), lichamelijk onderzoek zoals de Dix-Hallpike, PPPD en de invloed van psychologische factoren, én praktische handvatten voor vestibulaire oefentherapie en BPPD-vaardigheden.

Wat namen de deelnemers mee?

- Begin bij het begin: vraag altijd naar het ontstaan van de klachten
- Werk systematisch en voer de kieproef standaard uit
- Herken signalen van PPPD
- Verwijs tijdig naar een vestibulair oefentherapeut
- Let op angst en hyperventilatie als onderhoudende factoren
- Psychologische behandeling kan herstel versnellen
- Bij twijfel over acute vertigo: overleg met een neuroloog

Terugblik: Lombardijen Forum Prostaatkanker



Tijdens het 153e Lombardijen Forum stond de vraag 'Prostaatkanker, wat nu?' centraal. Maar liefst 70 huisartsen uit de regio Rotterdam namen deel aan deze bijeenkomst.

Onder leiding van avondvoorzitters **Corina Koster** (huisarts) en **Sjoerd Klaver** (uroloog) gingen huisartsen, urologen en medisch oncologen in gesprek over de belangrijkste afwegingen rondom diagnostiek, behandeling van prostaatkanker en de follow up.

In kleine groepen werd verschillende casuïstiek besproken, om deze vervolgens plenair te bespreken.

Ook werd informatie gedeeld, waaronder:

- De meest recente inzichten omtrent screening bij prostaatkanker, hoe en bij wie we dat in de toekomst zouden moeten doen.
- Handvatten hoe te handelen bij mannen met een 'opportunistische' screeningsvraag voor PSA in de spreekkamer van de huisarts.
- Verschillende behandelopties indien diagnose van een klinisch relevante vorm van prostaatkanker, met hun voor- en nadelen.
- Inzichten hoe om te gaan met patiënten die geconfronteerd worden met de zogenaamde 'castratie resistente' fase van het ziektebeloop.

Terugblik Lombardijen Online – BRMO in de huisartsenpraktijk

Tijdens de vierde editie van Lombardijen Online stond een actueel en belangrijk thema centraal: **“BRMO in de huisartsenpraktijk: herkennen en handelen.”**

Lisa Meekes, arts-microbioloog in het Maasstad Ziekenhuis, verzorgde een heldere en praktijkgerichte scholing over bijzonder resistente micro-organismen (BRMO) en de impact hiervan op de eerstelijnszorg.



In slechts één uur tijd kwamen de belangrijkste aspecten aan bod:

- wat BRMO zijn
- waarom alertheid in de huisartsenpraktijk zo belangrijk is
- hoe te handelen bij een positieve uitslag.

Ook werd uitgebreid stilgestaan bij risicofactoren, de prevalentie in Nederland en de consequenties voor behandeling en kweekbeleid.

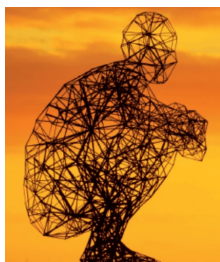
Deelnemers kregen de gelegenheid om vragen te stellen en casuïstiek te bespreken, wat zorgde voor een interactieve sessie met direct toepasbare inzichten.

Wat namen deelnemers mee?

- Wat BRMO zijn en waarom ze relevant zijn binnen de huisartsenpraktijk
- Inzicht in prevalentie en risicofactoren
- Hoe te handelen bij een positieve BRMO-uitslag
- Wanneer overleg of verwijzing naar de tweede lijn zinvol is
- Wanneer meldplicht richting de GGD geldt
- Wat de consequenties zijn voor infectiebehandeling en kweekbeleid

“Heel verhelderend en direct toepasbaar in de praktijk.” – huisarts

woensdag 8 april 2026 Congres 'Alles op een grote hoop'



Over ontlastingsproblematiek bij kinderen en volwassenen

Vanwege het grote succes van de eerdere edities hebben we wederom een interactieve congresdag georganiseerd.

Diverse experts uit Nederland en het buitenland belichten in plenaire sessies en workshops de verschillende oorzaken en behandelingen van ontlastingsproblematiek bij kinderen en volwassenen.

Aanmelden kan via [deze link](#).

Nieuwe leden team Externe Zorgrelaties stellen zich aan u voor

Charlotte Veldhuis

Binnen het Maasstad Ziekenhuis ben ik al bekend vanuit mijn eerdere functie als teammanager van de holding/recovery en de preoperatieve screening.

Sinds 16 februari ben ik gestart als Adviseur Externe Zorgrelaties. In deze rol ga ik mij inzetten voor de stem van de huisarts in het Maasstad Ziekenhuis en voor heldere communicatie met collega's binnen en buiten het ziekenhuis.



Wilt u eens sparren of kennismaken? Stuur mij gerust een bericht via



Rico van den Heuvel

Ik werk al enkele jaren in het Maasstad Ziekenhuis als Functioneel Beheerder Informatiemanagement. Vanuit deze rol ben ik betrokken geweest bij ziekenhuisbrede applicaties. Ik vind het leuk om processen simpeler te maken door bijvoorbeeld digitalisering, automatisering en heldere onderlinge afspraken.

Sinds 16 februari ben ik Adviseur Externe Zorgrelaties. De komende jaren wil ik vanuit deze rol het Maasstad Ziekenhuis makkelijker bereikbaar maken voor externe zorgrelaties en zorgen voor veilige en toegankelijke uitwisseling van informatie. Hier bij kijk ik vooral uit naar een positieve samenwerking.

U kunt mij bereiken via HeuvelR@MaasstadZiekenhuis.nl

Contact

Team Externe Zorgrelaties

Adres: Maasstadweg 21 3079 DZ Rotterdam

E-mail: zorgrelaties@maasstadziekenhuis.nl

Website: [Verwijzers Maasstad Ziekenhuis](#)

Deze e-mail is verstuurd aan {{email}}.

Als u geen nieuwsbrief meer wilt ontvangen, kunt u zich hier afmelden.

U kunt ook uw gegevens inzien en wijzigen.

Voor een goede ontvangst voegt u zorgrelaties@maasstadziekenhuis.nl toe aan uw adresboek.