



nummer: FZ/HtB/20170707  
onderwerp: Verwijsbeleid Borstcentrum Bernhoven  
voor huisartsen Synchron

Datum: juli 2017

Beste collegae,

Aan de hand van de uitslagen van de enquête die ik naar jullie heb gestuurd in januari 2016 en in samenwerking met het borstcentrum, voorheen de mammapoli, in Bernhoven bleek er behoefte aan een betere en eenduidige verwijzing voor vrouwen met borstproblematiek naar het ziekenhuis.

Binnen deze samenwerking staat ons gemeenschappelijk doel vast. Dit doel is het meest patiëntvriendelijke traject voor de patiënten te organiseren om snelle diagnostiek en behandeling te krijgen aangaande problematiek van de borst.

Om dit traject voor de patiënt zo goed mogelijk te doen verlopen is een juiste verwijzing door de huisarts erg belangrijk, omdat daarmee het hele traject voor de patiënt start. De inzet van de huisarts is dus hierbij onmisbaar. Om de verwijzing voor de huisarts eenvoudig te houden zijn er **slechts 4 overzichtelijke trajecten** uitgewerkt waaruit men **via Zorgdomein** kan kiezen. Het kost dus nauwelijks inspanning voor u als huisarts om het juiste traject te kiezen.

Hieronder volgt een verdere uitwerking van de inhoud van die trajecten.

#### **Traject 1 BOBZ BIRADS 0**

Patiënten die vanuit het BOBZ een Birads 0 uitslag krijgen, behoeven alleen een verwijzing naar de röntgen (streven binnen 1 á 2 werkdagen). Aldaar wordt er nogmaals een mammogram verricht en zo nodig wordt er bekeken of verdere diagnostiek zinvol is.

Het landelijke advies is nu dat deze directe verwijzing naar de röntgen het minst belastend is voor de patiënt. Slechts bij een klein percentage is er een noodzaak voor verdere diagnostiek. De röntgen handelt de verdere correspondentie met BOBZ daarna af. Of verwijst de patiënt indien nodig, direct door naar het borstcentrum.

#### **Traject 2 BOBZ BIRADS 4-5, borstcentrum Snel diagnostiek**

In dit traject is het streven dat patiënten met uitslag Birads 4 of 5 binnen 1 tot 2 werkdagen voor 9.00 uur op de poli worden gezien om diagnostiek te doen naar verdachte problematiek. Als er een punctie wordt gedaan dan is de uitslag diezelfde middag nog bekend. Het is erg belangrijk dat hier de juiste patiënten komen zodat dit traject niet wordt belast met lichtere problematiek.

### **Traject 3 Hoog suspect voor mammapathologie, borstcentrum snel diagnostiek**

Patiënten met :

- 1<sup>ste</sup> palpabele afwijking,
- eenzijdige tepelvoed ( bloederig / bruin)
- (permanente) tepelintrekking.

Ook hierbij is het streven dat deze patiënten binnen 1-2 werkdagen voor 9.00 uur terecht kunnen bij het borstcentrum. De kans dat naast een foto ook een echo en eventueel een punctie zinvol is, is dan groot. Als de patiënt via dit traject wordt verwezen dan zal met het traject snel diagnostiek, de uitslag aan het eind van de dag bekend zijn.

### **Traject 4 Laag suspect, borstcentrum poli**

De bedoeling is dat al de overige mammaproblematiek een afspraak kunnen krijgen binnen 3 werkdagen, streven blijft voor 9.00, zodat de patiënt wel snel terecht kan maar zonder traject 2 en 3 te belasten. Als bij onderzoek toch blijkt dat er verdachte problematiek uitkomt dan wordt de diagnostiek die dag gedaan, het kan zijn dat de punctie bij deze patiënt niet tijdig afgenomen is, voor 10.15 uur, en de uitslag mogelijk 2 werkdagen later pas beschikbaar is.

Patiënten die hiervoor verwezen worden zijn:

- pijnklachten mammae
- belaste familie anamnese
- eerder geanalyseerde zwelling ( cyste / fibroadenoom)
- Angst patiënt

### **Advies**

Kijk eens op zorgdomein, heelkunde, mammapathologie, Bernhoven. Dan zie je de verwijsmodule staan met ook daarachter nogmaals de verwijscriteria. Zo zorgen we er samen voor dat patiënten met ernstige borstproblematiek ook de snel diagnostiek kunnen (blijven) krijgen .

### **Terugkoppeling informatie vanuit het borstcentrum**

Bij een afwijkende uitslag wordt er aan het eind van de dag, of de volgende ochtend indien de praktijk al is gesloten nadat de patiënt de uitslag heeft gehad, de huisartsenpraktijk altijd telefonisch ingelicht door de mammacare verpleegkundige.

De brief met daarin de definitieve uitslag en het behandelplan komt na het pre-operatief MDO, dat is 1-2 weken later.

Als er vragen of opmerkingen zijn over de uitgewerkte verwijstrajecten, kunt u rechtstreeks contact opnemen met mij via M: 06-22706084 of E: [fzegers@medipark.nl](mailto:fzegers@medipark.nl).

Dank voor u medewerking!

Met vriendelijke groet,  
Franca Zegers, huisarts Uden