



Scholingsbijeenkomsten 2019

In 2018 hebben we een aantal zeer geslaagde scholingsbijeenkomsten gehad over blaas- en darmdiagnostiek. Dit jaar gaan wij wederom een aantal scholingen verzorgen en komen de onderwerpen huid en mamma weer aan bod. De eerstvolgende scholing over de huid zal plaatsvinden op 3 juni. Er staan momenteel nog personen op de wachtlijst om een scholingsbijeenkomst bij te wonen. Zij zullen eerst worden benaderd om aan deze scholing deel te nemen.

NZa-tarieven 1e lijn diagnostiek 2019

Pathologie Friesland heeft voor 2019 met de zorgverzekeraars een overeenkomst afgesloten. De werkelijke tarieven kunnen per zorgverzekeraar verschillen en liggen soms iets lager dan de genoemde maximum tarieven.

Verrichtingen code	Omschrijving	NZa max 1-1-2019
050516	Eenvoudig biopt en eenvoudige cytologie medische indicatie (excl. bepalingen op de aanwezigheid van micro-organismen)	€ 63,35
050517	Biopt, matig complexe cytologie	€ 126,07
050513	Eenvoudige moleculaire diagnostiek - bepalingen op coupes met weefsel en/of cellen i.v.m. frequent aangevraagde bepalingen op de aanwezigheid van HPV.	€ 127,29
050518	Naaldbiopt, complexe cytologische punctie	€ 161,39



Pathologie Friesland
Jelsumerstraat 6a
Postbus 3305
8901 DH Leeuwarden
T 058 293 93 93
pathologie@pathologiefriesland.nl
www.pathologiefriesland.nl

Nieuwsflits is een uitgave van Pathologie Friesland.

Niets uit deze uitgave mag worden vermenigvuldigd en/of openbaar gemaakt worden zonder schriftelijke toestemming van Pathologie Friesland.

Eindredactie:
A.A. Nawijn, manager Front Office
L. Vlaskamp, stafmedewerker Front Office

Concept, ontwerp en uitvoering:
BootsmaDesign

Fotografie:
Henri Vos, Hollandse Hoogte

Uitgifte:
mei 2019

COLOFON



Samenwerking klinische pathologie Noord-Nederland versterkt door oprichting coöperatie

Alles voor de diagnose

Pathologie Friesland, UMCG, Martini Ziekenhuis en Treant Zorggroep hebben de coöperatie Pathologie Netwerk Noord-Nederland (PNNN) opgericht. Door de expertise op het gebied van de klinische pathologie te bundelen kunnen patiënten in Noord-Nederland rekenen op een nog betere kwaliteit van de pathologie zorg. Klinische pathologie stelt met behulp van weefsel en cel onderzoek de diagnose waarop het behandelplan is gebaseerd. De klinische pathologie staat centraal in de kankerzorg en met name in 'personalized medicine'. Hiernaast heeft de pathologie een belangrijke rol in de diagnostiek van vele chronische ziekten, monitoring van transplantatie en evaluatie van therapie.

De oprichting van een coöperatie is een volgende stap in de samenwerking die in 2012 is gestart. De vier partijen stellen het waarborgen en verbeteren van de kwaliteit van zorg in de regio centraal in de samenwerking. Hiertoe zijn er speerpunten gedefinieerd. De klinisch pathologen gaan expertiseteams ontwikkelen waarin de gezamenlijke kennis wordt gebundeld, zodat de diagnostische expertise snel en efficiënt ter beschikking komt aan alle Noordelijke patiënten. Het tweede speerpunt is de gezamenlijke investering in een digitaal pathologie netwerk voor de hele regio. Dit

is een innovatief en kostbaar project dat nodig is om de expertiseteams effectief en efficiënt te laten functioneren. De andere speerpunten zijn gericht op logistieke samenwerking en kwaliteitssystemen.

De leden van de coöperatie verzorgen de pathologie diagnostiek voor de huisartsen en ziekenhuizen in Groningen, Drenthe, Friesland en een deel van de Noordoostpolder. Samen verrichten ze meer dan 200.000 onderzoeken per jaar, waaronder ook de verschillende bevolkingsonderzoeken.

Han Morshuis nieuwe bestuurder Pathologie Friesland

De heer Han Morshuis is per 1 mei benoemd tot nieuwe bestuurder van Pathologie Friesland. De Raad van Toezicht heeft in Han de juiste persoon gevonden om de ingezette koers van Pathologie Friesland verder te vervolgen en vorm te geven. Han Morshuis volgt Eric Weernink op die onlangs afscheid heeft genomen als bestuurder van Pathologie Friesland na een dienstverband van bijna 7 jaar.

INHOUD

- PAG 01** Oprichting PNNN
- PAG 02** Cervixcytologie Doorlooptijden
- PAG 03** BVO Darmkanker
- PAG 04** Scholingsbijeenkomsten NZA-tarieven

CERVIXCYTOLOGIE



Type hrHPV op uitslag cervixuitstrijk

Het vaccineren tegen HPV is effectief wanneer er nog geen infectie heeft plaatsgevonden met de betreffende HPV-virussen. Omdat HPV-virussen hoog endemisch voorkomen en voornamelijk door seksueel contact worden overgedragen, wordt het geadviseerd om voor of vroeg na het eerste seksuele contact te vaccineren. Ook kan het een gezondheidswinst opleveren om na de behandeling van een voorstadium van kanker (CIN 2-3) een HPV-vaccinatie te overwegen. Vanaf heden wordt het type HrHPV op de uitslag van de cervixuitstrijk vermeld om vrouwen met een CIN laesie zo de mogelijkheid te bieden een vaccinatie tegen HPV te nemen. Dit geeft een reductie op de recidiefkans na LLETZ, voornamelijk na een CIN laesie veroorzaakt door HPV type 16 of 18.

Meer informatie hierover vindt u op onderstaande website: <https://lci.rivm.nl/richtlijnen/hpv-vaccinatie-buiten-het-rijksvaccinatieprogramma>

Doorlooptijden medische indicatie cervixuitstrijken

De afdeling Cytologie heeft op dit moment te maken met een hoog aanbod aan inzendingen voor medische indicatie cervixuitstrijken. Hierdoor is de doorlooptijd van de medische indicaties langer dan dat u van ons gewend bent. Momenteel zit de doorlooptijd rond de landelijke richtlijn van 10 werkdagen.

Mocht u hierover vragen of opmerkingen hebben dan kunt u altijd contact met ons opnemen.

CERVIXCYTOLOGIE



Bestellen BVO (verzend)materiaal

Via de website van Pathologie Friesland (www.pathologiefriesland.nl onder het kopje huisartsen>bestelformulier huisartsen) kunt u verzendmateriaal bestellen voor BVO baarmoederhalsuitstrijken onder het kopje "Verzendmateriaal BVO baarmoederhalsuitstrijken". Dit materiaal is uitsluitend bedoeld voor het maken van cervixuitstrijken in het kader van het BVO. Voor medische indicaties wordt namelijk een ander soort brush gebruikt. Er kan maximaal 1 pakket BVO verzendmateriaal per aanvraag worden besteld. Een pakket bestaat uit 25 DLC potjes, 25 combi-brushes en 25 gripzakjes. De potjes en combi-brushes zijn niet los te bestellen. Mocht een volledig pakket voor BVO verzendmateriaal te veel zijn voor uw praktijk, dan kunt u materiaal retour meegeven aan de chauffeur.

BVO formulieren

Deze formulieren zitten niet standaard bij het BVO (verzend)materiaal en kunnen ook niet via Pathologie Friesland besteld worden. Het bestellen van BVO formulieren gaat via het huisartsenportaal van BVO Noord.

BVO DARMKANKER: HET LOT VAN EEN DARMPOLIEP



Judith Nieken, klinisch patholoog

BVO darmkanker: het lot van een darmpoliep

Pathologie Friesland participeert in het bevolkingsonderzoek (BVO) darmkanker. Kort na de landelijke uitrol in 2014 berichtten we over de voorbereidingen die we moesten treffen om het BVO 'in huis' te halen: er moesten procedures en protocollen geschreven worden, er waren meerdere audits en de GE-pathologen lieten zich bijscholen in de diagnostiek van darmpoliepen. Inmiddels is het tijd voor een korte update. Hoe staat het met de 'poliepstroom'? Hoeveel poliepen komen er dagelijks eigenlijk voorbij? En hoe vaak zit er kanker in?

Nog even het principe van het BVO in een notendop: darmkanker ontstaat vrijwel altijd uit een darmpoliep. Wil je darmkanker voorkomen, dan moet je dus op zoek naar de voorloper ervan. Darmpoliepen zijn vaak asymptomatisch, maar een positieve occult bloedtest kan je op het spoor brengen. Omdat darmkanker vooral op oudere leeftijd voorkomt, krijgen alle mannen en vrouwen van 55 t/m 75 jaar iedere twee jaar de mogelijkheid om hun ontlasting op occult bloed te laten onderzoeken. Bij een positieve test volgt doorverwijzing naar een MDL-arts voor een coloscopie. De hierbij gevonden poliepen worden verwijderd en naar ons opgestuurd voor histologisch onderzoek.

In 2017 werden er 4.314 poliepen van in totaal 1.587 personen ontvangen. Dat zijn er 83 per week! Het merendeel (69,2%) betrof adenomateuze poliepen met laaggradige dysplasie, dat wil zeggen: poliepen die – in theorie – kanker zouden kunnen worden, maar het nog lang niet zijn. In 3,2% van de gevallen bevatte de poliep

hooggradige dysplasie: deze poliepen zien er door de microscoop wat woester uit, maar zijn nog altijd goedaardig. In 3,4% van de gevallen was er sprake van kanker; in de darm gaat het dan bijna altijd om een adenocarcinoom. Hoe vroeger een adenocarcinoom wordt opgespoord, hoe groter de kans dat de patiënt met het verwijderen van de poliep 'klaar' en genezen is. Bij ingroei van een adenocarcinoom in de darmwand, is een aanvullende resectie nodig, al dan niet in combinatie met chemo- of radiotherapie. Alle maligne poliepen worden besproken in een MDO, waar voor elke patiënt een plan 'op maat' gemaakt wordt.

Hoe een poliep geleidelijk aan tot kanker evolueert en wat er bij het stellen van een diagnose allemaal komt kijken wordt periodiek in scholingsbijeenkomsten over darmdiagnostiek besproken.

Judith Nieken, klinisch patholoog