

Geachte collegae, verwijzers

Hierbij willen we u graag informeren over het verwijs- en intakeproces en brengen wij u nogmaals kort en overzichtelijk een deel van de verschillende behandelmogelijkheden onder de aandacht die wij kunnen aanbieden in het kader van de pijngeneeskunde binnen Nocepta. (V.O.F.-vakgroep anesthesiologie MST en ZGT).

Het doel van dit overzicht is met name om u meer inzicht te geven in de vergoedings sfeer van de behandelingen aan de neuraxis, en is daarmee geen weergave van het totale palet aan behandelmogelijkheden voor chronische pijn.

Team Nocepta

Er wordt gewerkt met een vast team, te weten anesthesiologen/pijnspecialisten, physician assistants, pijnconsulenten, verpleegkundigen, doktersassistentes, medisch secretaresses, projectmedewerker en een manager bedrijfsvoering.

Er is een sociaalpsychiatrisch verpleegkundige in dienst, die met name advies geeft voor de eerstelijnszorg bij psychogene klachten dan wel doorverwijst binnen de tweedelijnszorg.

Verwijzen naar Nocepta

Na triage van de verwijzing en de vooraf ingevulde (en landelijke verplichte) PROMS-vragenlijst, wordt de patiënt ingepland voor een intakegesprek.

Op basis van de triage bepalen wij of de patiënt bij Nocepta op de juiste plek is. Indien blijkt dat dit niet het geval is, wordt de verwijzer hierover geïnformeerd en wordt naar een alternatieve behandelplek/- vorm gezocht.

Patiënten met primair radiculaire pijn (cervicaal of lumbaal) dienen vanuit de eerste lijn, eerst naar een poortspecialist verwezen te worden (orthopedie, neurologie, neurochirurgie), waarna op indicatie vervolgens de patiënt naar Nocepta verwezen wordt.

Mits deze patiëntencategorie reeds door een poortspecialist gezien is kan rechtstreeks verwezen worden vanuit de eerstelijnszorg.

Verder willen wij u attenderen dat ten tijde van een nieuw consult kan blijken dat de aard van de klachten verschoven is, of dat de behandeling die reeds door u met patiënt besproken is niet volledig aansluit bij de verwachting van zowel patiënt als zorgverlener. De best passende behandeling wordt in overleg met de patiënt uitgevoerd of wellicht vindt er geen behandeling plaats als patiënt geen behandelwens (meer) heeft.

Voorlichting voor uw patiënt

Per 6 weken is er voor nieuw verwezen patiënten een algemene patiëntenvoorlichting, waar o.a. "Pijn in je brein" en het bio psychosociale model van pijn wordt uitgelegd. Uw patiënt wordt hiervoor uitgenodigd na ontvangst van de verwijzing. Deelname is uiteraard niet verplicht maar wordt als zeer informatief ervaren.

De ervaring leert dat patiënten die op de hoogte zijn van het **bio psychosociaal model** van pijn, beter begrijpen hoe pijn zich verhoudt in het lichaam. Graag uw aandacht hiervoor.

Hulpvolle sites hierbij:

www.tamethebeast.org/about

You tube: dr. Loes Swaan (revalidatie-arts): hoe werkt pijn.

MDO-spine

Wekelijks vindt er een MDO-spine plaats en eens per maand een MDO-complexe pijn met aanwezigheid van een pijnspecialist, orthooped, neuroloog, revalidatiearts, fysiotherapeut, en/of psycholoog/psychiater.

Patiënten die in aanmerking komen voor een spinal cord stimulator worden in het MST op een separaat MDO besproken.

Vergoedingen behandelingen voor de neuraxis
Beknopt overzicht

Diagnose	Behandeling
Lumbosacraal radiculair syndroom	PRF en wortelblokkade (met corticosteroid)
Diagnostisch wortelblok	Proefblokkade ter differentiatie = vergoede zorg
Cervicaal radiculair syndroom	alleen PRF
Wervelkanaalstenose	In de regel wordt bij een lumbale stenose in combinatie met (bilaterale) neurogene claudicatio klachten een epidurale infiltratie in de midline gegeven, waarbij de medicatie kan werken gedurende > 3 maanden op de beenklachten. Notificatie: ruggijn kan hiermee niet behandeld worden.
	Indien er sprake is van een unilaterale neurogene uitstraling, in combinatie met een passend dermatoom kunnen wij een selectieve wortelblokkade (met aanvullend een PRF) toepassen. Zowel deze blokkade als de epidurale infiltratie vallen onder de vergoede zorg .
Facetdegeneratie wervelkolom	Facetgewrichten kunnen wij behandelen indien er sprake is van artrogene cervicale, thoracale en/of lumbale pijn, zonder neurogene component naar de armen, romp of benen. Verder is het van belang om te weten dat dit op cervicaal/thoracaal niveau onder de vergoede zorg valt en op lumbaal niveau geen vergoede zorg meer is. Deze behandelingen worden alleen op indicatie en iom de patiënt tegen eigen vergoeding uitgevoerd.
SIG infiltratie	Alleen op strikte indicatie, is geen vergoede zorg , mits aangevraagd door een orthopeed als prognostisch middel preoperatief
M.piriformis/ m.gluteus infiltratie	Alleen op strikte indicatie, valt onder de vergoede zorg . In overleg met patiënt wordt deze soms uitgevoerd, indien er myogene en radiculaire klachten sterk gecombineerd zijn, en waarbij op sterke verdenking van een m.piriformis probleem deze eerst behandeld wordt, alvorens een complexer neuraxis blokkade uit te voeren
Omartrose, recidiverende schouderklacht	Op strikte indicatie, behandeling van de n.suprascapularis (infiltratie en/of PRF), vergoede zorg

Naast de bovengenoemde behandelingen bieden wij, afhankelijk van de indicatie, aan o.a. cryolyse, TENS, Qutenza, Iontoforese, VR-therapie.
 Spoedindicaties waarbij de patiënt binnen 1 à 2 weken gezien wordt gelden voor oncologische patiënten, herpes zoster, verdenking CRPS, aangezichtspijn. Voor ACNES geldt na triage een termijn van < 4 weken in een samenwerkingsverband met de chirurgen ZGT, MST en de regionale huisartsen.

Indien er een indicatie bestaat voor alleen een diagnostische wortelblokkade kunnen wij in overleg een versneld traject aanbieden (< 4 weken).

Contact met Nocepta

Voor direct telefonisch overleg is er voor verwijzers op werkdagen tussen 08.00 – 16.30 uur een overleglijn beschikbaar: [088-708 5961](tel:088-7085961). Buiten deze tijden en t.a.v. klinische patiënten vindt overleg plaats met de dienstdoend anesthesioloog.

Tot slot

Alle informatie ten behoeve van de patiënt kunt u vinden op onze website www.nocepta.nl, hier zijn o.a. ook folders met informatie over de behandelingen te vinden.

Indien wij als behandelaars vragen aan u hebben, nemen wij contact met u op.
Uiteraard bent u ook van harte welkom om eens oriënterend mee te kijken bij Nocepta.

Hartelijke groet, team Nocepta.