

Hierbij een notitie aangaande de route die wij bewandelen om wachtlijsten terug te dringen. In dit geval betreffende de dermatologie.

De aanpak kent drie aanvliegroutes, te weten:

1. Integraal Capaciteit Management binnen Ziekenhuis X
2. Passende Zorg in afstemming met de eerste lijn
3. Regionale samenwerking met dermatologische partners

Van Vakgroep Dermatologie / Divisie Chronische Zorg

Aan Bestuurlijk Beraad

Betreft Hoge wachttijd planbare zorg dermatologie

Status Definitief

### **Aanleiding**

De wachttijden voor planbare dermatologische zorg in Ziekenhuis X zijn in het eerste kwartaal van 2025 opgelopen tot gemiddeld 16 weken voor nieuwe patiënten, wat de Treeknorm van 4 weken significant overschrijdt. Het betreft met name chronische huidaandoeningen zoals psoriasis en eczeem, en dermatologische beoordeling van verdachte huidlaesies zonder spoedindicatie. Gesprekken tussen vakgroep dermatologie, de afdelingsmanager polikliniek, de Raad van Bestuur en het Integraal Capaciteit Management hebben geleid tot deze notitie.

### **Wat is per saldo het probleem?**

De huidige poliklinische capaciteit is onvoldoende om aan de toenemende vraag te voldoen. De instroom is structureel hoger dan de uitstroom. De toename in verwijzingen is deels demografisch (vergrijzing), deels door gewijzigde verwijscriteria vanuit de eerste lijn. Ook de toename van cosmetisch-medische vragen zonder medische urgentie zorgt voor verdringing. Binnen de huidige planning is onvoldoende ruimte om de achterstanden zelfstandig weg te werken. Daarnaast is de inzet van waarnemend specialisten gefragmenteerd en onvoldoende afgestemd op piekbelasting.

### **Algemene wachttijden poli dermatologie**

Wachttijden eerste consult NP (nieuwe patiënt):

- Gemiddeld: 16 weken (stand mei 2025)
- Prognose zonder ingrijpen: >18 weken in Q3 2025
- Doelstelling: onder de Treeknorm van 4 weken per september 2026

### **Acties**

#### **1. Binnen Ziekenhuis X: Capaciteitsversterking en planning**

## **Juli – december 2025**

1. Structurele uitbreiding van het aantal consulten dermatologie met 0,6 fte (tijdelijk) op basis van detachering via medisch uitzendbureau.
2. Optimalisatie van de spreekuurindeling, inclusief implementatie van een hybride model met teledermatologie voor niet-complexe casuïstiek (ICM en vakgroep).
3. Start pilot 'snelle beoordeling verdachte huidplek' op dinsdagmiddag, gericht op snelle triage i.s.m. pathologie.
4. Opname dermatologie op de prioriteitenlijst van het Tactisch Plannings Overleg voor herverdeling en flexibele inzet van poli- en behandelcapaciteit.

## **Januari – juni 2026**

5. Doorlichten van het bestaande patiëntenbestand en planning op no-show en dubbele consulten met als doel 10% extra capaciteit te genereren.
6. Afspraken met het Facilitair Bedrijf voor uitbreiding van spreekkamer capaciteit op donderdagmiddag (tijdelijke uitbreiding tot Q4 2026).
7. Structurele inzet Physician Assistant dermatologie op indicatie voor opvolgconsulten bij chronische dermatosen.

## **2. Passende Zorg: Eerste lijn en verwijzers**

### **Juli – december 2025**

8. Scholing en bijscholing voor huisartsen over verwijscriteria en zelfmanagement bij veelvoorkomende huidaandoeningen (samen met Zorggroep X).
9. Stroomlijning teledermatologische consultatie (Zorgdomein-module) met verwijfsfeedback en digitale terugkoppeling.

### **Januari – juni 2026**

10. Implementatie van een verwijfslijn voor patiënten met milde acne en eczeem naar de huidtherapeut, met bekostiging vanuit het integraal zorgakkoord (IZA-pilot).
11. Publicatie van verwijfsadviezen en wachttijdinformatie via Zorgdomein en ziekenhuisportaal voor transparantie.

## **3. Regionale samenwerking**

### **September 2025 – september 2026**

12. Intentieverklaring met Ziekenhuis Y en Ziekenhuis Z over onderlinge verwijzing op basis van wachttijd en expertise, m.n. bij chronische psoriasis en allergologisch onderzoek.
13. Gezamenlijke taskforce 'regio-huidzorg' (Q1 2026): gericht op capaciteitsverdeling en zorgvernieuwing (bijv. gezamenlijke digitale poli voor controle-afspraken).
14. Afstemming met Zelfstandig Behandelcentrum (ZBC) Dermacura voor opvang van laagcomplexe verwijzingen, mits passend bij polisvoorwaarden van patiënten.

## **Tijdljn en evaluatie**

- **Juli 2025:** Start implementatie maatregelen fase 1
- **Januari 2026:** Midterm evaluatie; verwachte wachttijdreductie naar 10 weken
- **September 2026:** Structurele herinrichting van de polikliniek afgerond, verwachte wachttijd onder de Treeknorm (3-4 weken), afhankelijk van huisartseninstroom en regionale doorverwijzingen
- **Oktober 2026:** Overdracht eindrapportage aan Raad van Bestuur en divisieleiding; zorgverlening weer volledig binnen norm

### **Slotopmerking**

De problematiek rondom wachttijden binnen de dermatologie is multifactorieel van aard en vraagt om een samenhangende aanpak van binnenuit én via samenwerking met de keten. Alleen met inzet op meerdere fronten is het realistisch om in september 2026 de zorg voor dermatologische patiënten weer binnen norm te leveren. De voorgestelde acties vormen hierin een eerste stap. Verdere borging zal via het jaarplan van de divisie Chronische Zorg worden opgepakt.