

Teledermatologie als bijkomende tool voor kwaliteitsvolle zorg

Sinds 2019 experimenteert de groep dermatologie van AZ Maria Middelaes met teledermatologie. Dat gebeurt samen met enkele andere ziekenhuizen, perifere dermatologen en een vijftal huisartsen uit de regio. Bij diagnostische twijfel kan de huisarts dankzij een template in eHealth de specialist beveiligd digitaal contacteren voor advies over een dermatologisch probleem, vergezeld van een aantal correct genomen foto's en gegevens over de patiënt.

Voor Hallo brachten we huisarts en specialist rond de tafel voor een uitwisseling van ervaringen.



V.l.n.r.: dr. Dirk Lauwerier, dr. Ignace Deaulmerie, dr. Linda Temmerman, dr. Lily Willems

“

In deze digitale wereld bestaan er een aantal opportuniteiten, zoals de teledermatologie, die we met beide handen willen grijpen.

“De beste raadpleging is nog steeds diegene waar arts en patiënt fysiek tegenover elkaar zitten”, start dermatoloog **dr. Linda Temmerman** het gesprek. “Maar in deze digitale wereld bestaan er een aantal opportuniteiten, zoals de teledermatologie, die we met beide handen willen grijpen. Dermatologen kampen namelijk vaak met een wachtlijst en niet elk ziekenhuis beschikt over een huidartsengroep. Daarnaast zorgt de vergrijzing van de bevolking ervoor dat er een grote groep van ouderen is met mobiliteitsproblemen. Voor hen kan een e-consult bijzonder nuttig zijn. Voorwaarde is natuurlijk dat de patiënt zijn toestemming geeft.”

De omnipracticus ziet vaak huidproblemen en heeft soms snel de expertise van een dermatoloog nodig. **Dr. Dirk Lauwerier** uit Gavere (huisartsenvereniging HAS): “Als huisarts heb ik veel dermatologische pathologie in mijn praktijk. Meestal voel ik me vrij zeker, maar toch toets ik soms graag mijn bevindingen af met de specialist ter zake. Ik wil geen risico's nemen. Vroeger belde ik dan.” Het klinkt herkenbaar voor **dr. Lily Willems** (huisartsenvereniging HVG): “We beschreven dan wat we zagen: ‘het ziet er ongeveer zo uit’. Het is een pak eenvoudiger geworden nu we foto's kunnen meesturen. En dat alles op een beveiligde manier, waarbij de privacy van de patiënt op geen enkele manier in het gedrang komt.”

Dr. Lauwerier: “Ik vind het ook fijn dat ik de specialist niet hoeft te storen tijdens de raadpleging. Als ik de foto opstuur, krijg ik 's avonds of de dag nadien al antwoord. De service is goed en de zorg wordt er alleen maar beter op. Dat teledermatologie het consult niet vervangt, is zeker. Maar het vormt er een zinvolle aanvulling op en ik beschouw het als een bijkomende tool om kwaliteitsvolle zorg te verlenen.”

“Ook voor minder mobiele mensen, bijvoorbeeld onze patiënten in een verzorgingsinstelling of een service flat, kan een teleconsult een goede oplossing zijn”, klinkt het bij **dr. Ignace Deaulmerie** (huisartsenvereniging Schelde en Leie) uit Gent. “Het heeft me ook al eens uit de nood geholpen bij een extreem angstige patiënt. Na een extra controle van de foto door de specialist kon hij op zijn beide oren slapen.”

Vaak is de boodschap geruststellend, maar soms brengt de foto ook een ernstige aandoening aan het licht. “Als dat het geval blijkt, dan beslissen we om in onze agenda te schuiven en een dringende afspraak vast te leggen voor de patiënt”, vertelt dr. Temmerman.

WANNEER TELEDERMATOLOGIE?

“Voor welke pathologie teledermatologie zinvol is, ondervinden de huisartsen proefondervindelijk. “Het is een beetje leren voor ons. Op basis van mijn huidige ervaring vind ik het vooral heel nuttig voor acute dermatologie of voor zaken waar mensen echt last van hebben”, klinkt het bij dr. Willems. Voor dr. Deaulmerie is teledermatologie daarnaast ook han-

dig bij twijfelachtige naevi, al moeten ze in de praktijk nog vaak eens met de dermatoscoop bekeken worden. Toch kan ook hier een foto de dermatoloog helpen om in te schatten hoe dringend het is en wanneer de afspraak best wordt ingepland.

“Vanuit specialistische hoek blijkt teledermatologie inderdaad het meest aangewezen bij acute zaken. Ook voor tumoren kan het, maar deze zijn precair en vereisen vaak een aanvullende dermatoscopie of wegname. Een inflammatoir beeld (bv. scabiës) is het moeilijkst te beoordelen op foto”, licht dr. Temmerman toe. “Ook ulcera dienen bijna altijd gezien te worden in de praktijk, gevolgd door een wondzorgconsultatie (rechtstreeks te boeken via de wondzorgunit bij de dermatoloog en wondzorgverpleegkundige samen).”

LEREN VAN ELKAAR

De huisartsen geven aan dat het fijn is om bij te leren over dermatologie. “Ook bij onze HAIO's horen we dit. Ze kennen nog weinig van dermatologie wanneer ze de universiteit verlaten”, aldus dr. Deaulmerie. “Vaak komen ze zelf vragen om bij dermatologisch onderzoek aanwezig te mogen zijn.”

“Door mee te kijken en te discussiëren met de dermatoloog, krijgen de huisartsen meer info en leren ze nog meer over tumorale letsels, wat verdacht is en wat een eenvoudige uitslag is”, treedt **dr. Rob Van den Oever**, die meer dan 23 jaar ondervoorzitter was van de technisch geneeskundige raad van het RIZIV (met teledermatologie

als orgelpunt), hen bij. “Deze kennis zal erg belangrijk worden in de toekomst, waar de penurie aan dermatologen alleen zal toenemen.”

VOORWAARDEN

Huisartsen en dermatologen die gebruik willen maken van teledermatologie dienen beide eHealth geconnecteerd te zijn. “Vroeger stuurden sommigen al eens iets door via e-mail, Whatsapp of andere kanalen. In het kader van de GDPR kunnen dergelijke tussenoplossingen niet”, klinkt het bij dr. Temmerman.

PROEFPROJECT RIZIV

In 2005 startte teledermatologie in Nederland. Op dit model werd nu in België voortgewerkt. De beroepsvereniging van dermatologie heeft een commissie teledermatologie opgericht in 2018. Dr. Roegies en prof. Verhaeghe zijn pioniers in deze projecten.

In oktober 2020 lanceert het RIZIV een proefproject rond teledermatologie. Voor Oost-Vlaanderen zal AZ Maria Middelaes, net als het UZ Gent, officieel proefcentrum zijn gedurende 12 maanden.

Interesse om meer info te verkrijgen? Neem contact via linda.temmerman@azmmsj.be.

TIPS VOOR EEN GOEDE FOTO

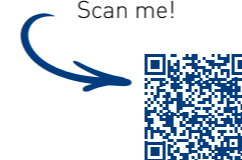
Teledermatologie staat of valt bij de kwaliteit van de foto's. Een goede klinische foto beantwoordt aan een aantal praktische, technische aspecten zoals belichting en achtergrond, scherpte, positionering en aantal foto's, detailfoto's ...

Meer info:

van der Heijden, J. 2010.

“Klinische fotografie voor teledermatologie”, Huisarts en Wetenschap: 84-87.

Scan me!



www.henw.org/artikelen/klinische-fotografie-voor-teledermatologie



De dermatologen van AZ Maria Middelaes: v.l.n.r. boven: dr. Veerle Dhondt, dr. Els Van Autryve, dr. Sam Dekeyser v.l.n.r. onder: dr. Jolien Veramme, dr. Linda Temmerman, de. Lien De Smet