

Transmurale werkspraak: **Gynaecologische echo**

*Deze werkspraak is samengesteld door en namens gynaecologen WZA en huisartsen regio Assen e.o.
Deelnemers werkgroep: M. ter Steege (huisarts), M. van de Vrie (huisarts), P. Stienstra (gynaecoloog).*

Verwijscriteria	Verwijs alléén voor een gynaecologische echo bij: • Controle ligging IUD. • Endometriumdikte bepaling bij postmenopauzaal bloedverlies bij patiënten < 60 jaar. • Vermoeden anatomische afwijking zoals uterus myomatosus, intrauteriene poliep of uitsluiten ovariële cyste. • Buikpijn (enkelvoudig).
Exclusiecriteria	Verwijs in onderstaande gevallen <u>niet</u> voor een gynaecologische echo maar voor een gynaecologisch consult. • Bij patiënte van 60 jaar en ouder met postmenopauzaal bloedverlies. • Cyclusstoornissen (onregelmatig bloedverlies, overmatig bloedverlies, dysmenorroe) waarbij een advies van de gynaecoloog gewenst wordt. • Buikpijn (complex). • Vermoeden endometriose.
Vorbereidingen door huisarts	• Verwijzing via ZorgDomein. • Stel de patiënt op de hoogte dat het: ○ een <u>inwendige</u> echo betreft ○ er geen consult met de gynaecoloog plaatsvindt, uitslag en vervolg gaat via de huisarts
Traject in WZA	• Afspraak op de polikliniek voor een “echo genitalia interna”. • De echoscopist koppelt de bevindingen per brief via Edifact terug aan de huisarts.
Terugkoppeling naar de huisarts	• De huisarts krijgt van dit echoscopisch onderzoek, binnen twee werkdagen een verslag, zonder medisch-inhoudelijk advies. • Voor deze echoscopie wordt 15 minuten ingepland. Zo nodig geeft de echoscopist in het verslag aan dat een consult gynaecologie gewenst is en dat daarom (vervolgens) een verwijfsbrief vereist is.
Aanwijzing voor de patiënt	• Op de polikliniek krijgt u alleen echoscopisch onderzoek, de huisarts bespreekt de uitkomst met u. • Het betreft een inwendige echo.

December 2022

Laatste update: maart 2025