
Zo zorgen wij samen voor goede zorg aan schedelbasis patiënten

We willen dat een schedelbasis patiënt altijd op het juiste moment op de juiste plek de juiste zorg krijg. Een goedlopend proces van verwijzen helpt ons daarbij.

4 stappen om te verwijzen

1. Per zorgpad en ziektebeeld hebben we een checklist samengesteld (zie pag.2) met daarin de benodigde informatie. Hierdoor kunnen wij de verwijzing goed verwerken. Wij vragen u aan te geven om welk ziektebeeld en zorgpad het gaat.
2. Als er aanvullende informatie beschikbaar is, dan ontvangen we deze ook graag;
3. U kunt uw verwijzing verzenden via het digitale verwijsformulier, zie radboudumc.nl/formulieren/verwijsformulier-schedelbasispathologie

Als het digitaal delen van beeldvorming (CT, MRI, etc.) niet mogelijk is, wilt u de DVD dan zo snel mogelijk per post toesturen naar de Schedelbasiswerkgroep Nijmegen:

Radboudumc
Schedelbasiswerkgroep Nijmegen
Polikliniek Keel-Neus-Oorheekunde, Huispost 383
Postbus 9101,
6500 HB Nijmegen

4. Bij digitale verwijzing krijgt u van ons een bevestiging van ontvangst.

Over de Schedelbasiswerkgroep Nijmegen

Wij zien per jaar ongeveer 150 nieuwe patiënten met een brughoektumor en ongeveer 100 patiënten met andere schedelbasis pathologie. Tweemaal per maand vindt de schedelbasiswerkgroep bespreking plaats. Allerhande schedelbasispathologie wordt besproken en zo nodig multidisciplinair behandeld.

Onze werkgroep is samengesteld uit verschillende specialisten, namelijk:

- KNO artsen Dirk Kunst, Jef Mulder en Thijs Jansen
- Neurochirurgen Mark ter Laan en Alfred Koetsveld
- Radioloog Sjoert Pegge
- Radiotherapeut Tim Dijkema
- Endocrinoloog Henri Timmers
- Neuroloog Anja Gijtenbeek
- Geneticus Liesbeth Spruijt
- Psycholoog Ietske Siemann

Heeft u vragen?

Neem contact op met Dirk Kunst. Mocht u interesse hebben om een schedelbasisoperatie, schedelbasiswerkgroep bespreking of een poliklinisch spreekuur van ons bij te wonen neem dan contact met ons op via schedelbasispathologie.kno@radboudumc.nl U bent van harte welkom!

Checklist

Zorgpad	Ziektebeeld	Urgentie	Aanvullende informatie
Vertigo	Invaliderende vertigo (M. Ménière) waarvoor mogelijk operatie (minitranslab, neurotomie, pluggen kanaal, clipping ductus); superior semicircular canal dehiscence (SSCD)		CT, MRI, OK-verslagen, audiometrie, ENG
Benigne tumoren anterieure schedelbasis	Juveniel angiofibroom, meningo encephalocele, meningeoom, schwannoom	Binnen 4 weken	CT, MRI, OK-verslagen, audiometrie
Brughoektumor	Brughoektumor, vestibulair schwannoom, acousticus neurinoom	>20 mm binnen 2 weken, < 20 mm binnen 4 weken (NB: grootste diameter parallel aan achterzijde os petrosum in axiale vlak)	CT, MRI, OK-verslagen, audiometrie
Schedelbasispathologie met facialisuitval	Fracturen rotsbeen, grote cholesteatomen, tumoren, facialis schwannomen	< 2 weken	CT, MRI, OK-verslagen, audiometrie
Benigne tumoren laterale schedelbasis	Schwannoom, meningioom, cholesterol granuloom	Binnen 4 weken	CT, MRI, OK-verslagen, audiometrie
Maligniteiten laterale en anterieure schedelbasis	Maligniteit: - van de gehoorgang of mastoïd of middenoor - neusbijholten, eventueel met doorgroei intracraniaal	Verwijzen naar oncologie intake < 1 week; worden via andere route doorverwezen	CT, MRI, OK-verslagen, audiometrie en PA
Hoofd-halsparagangliomen	Hoofd-hals paragangliomen/ glomustumor/screening tumoren bij familiair dragerschap	< 4 weken	CT, MRI, OK-verslagen, audiometrie
Liquorlekkages	Anterieur/lateraal liquorlek	< 4 weken	Indien mogelijk, BetaTrace/transferrine; CT, MRI, OK-verslagen, audiometrie
Neurofibromatose type 2	Verdenking NF2: - Bilaterale brughoektumoren - Unilaterale KOOS graad 3-4 tumoren bij leeftijd < 30 jaar	>20 mm binnen 2 weken, < 20 mm binnen 4 weken (NB: grootste diameter parallel aan achterzijde os petrosum in axiale vlak)	CT, MRI, OK-verslagen, audiometrie, ENG
Reuze cholesteatomen	Grote omvang met uitbreiding richting: binnenoor/evenwichtskanalen, kaakkopje, intracranieel, petrosumpunt, ganglion geniculi, sinus sigmoideus Soms facialis uitval daarbij.	< 2 weken	CT, MRI, OK-verslagen, audiometrie
Osteomyelitis schedelbasis	Maligne otitis externa	< 1 week	Gaarne met kweekuitslagen, infectieparameters en start/stopdata antibiotica; CT, MRI OK verslagen en eventueel PA