

Werkafspraken bericht 15 (Huisartsenpost > SEH)

Hieronder vind je de in de regio Utrecht – Amersfoort gemaakte werkafspraken voor de digitale gegevensuitwisseling tussen huisartsenpost en de spoedeisende hulp, de huisarts- en triagistverwijzing. Vooralsnog zijn de werkafspraken opgesteld door de huisartsenpost Utrecht stad en het Diakonessenhuis Utrecht. De werkafspraken worden herzien zodra andere partijen uit de regio deelnemen aan deze uitwisseling.

Algemene afspraken:

Pilotfase:

- Conform het reguliere proces neemt de huisarts altijd eerst telefonisch contact op met de medisch specialist van het betrokken specialisme.
- Na het contact met de medisch specialist stuurt de huisarts de digitale verwijzing aan de SEH. Als leidraad voor de digitale verwijzing wordt het huidige papieren verwijsformulier gebruikt.
- Gedurende de eerste drie weken van de pilot overhandigt de huisarts, naast dat hij/zij digitaal verwijst, ook een papieren verwijsformulier. Na de tweede week wordt geëvalueerd of de digitale verwijzingen voldoende over komen, als dit het geval is wordt vanaf week 4 de papieren verwijzing los gelaten en gaan we over op enkel de digitale verwijzing.
- Bij instabiele patiënten, patiënten met een tijdkritisch ziektebeeld of patiënten waar een specifieke opvang voor noodzakelijk is (bv trauma, infectierisico etc.) is telefonisch contact van de huisarts naar de SEH noodzakelijk, omdat de SEH specifieke voorbereidingen moet treffen. Indien mogelijk wordt de patiënt ook digitaal aangekondigd.
- Indien er specifieke werkafspraken tussen instellingen gelden, bijvoorbeeld dat instabiele patiënten door de SEH bij de HAP worden opgehaald of door de ambulance naar de SEH worden gebracht, wordt deze werkwijze niet aangepast. Indien mogelijk wordt de patiënt ook digitaal aangekondigd.

Na livegang:

- Conform het reguliere proces neemt de huisarts altijd eerst telefonisch contact op met de medisch specialist van het betrokken specialisme.
- Na het contact met de medisch specialist stuurt de huisarts de digitale verwijzing aan de SEH.
- Bij instabiele patiënten, patiënten met een tijdkritisch ziektebeeld of patiënten waar een specifieke opvang voor noodzakelijk is (bv trauma, infectierisico etc.) is telefonisch contact

van de huisarts naar de SEH noodzakelijk, omdat de SEH specifieke voorbereidingen moet treffen. Indien mogelijk wordt de patiënt ook digitaal aangekondigd.

- Indien er specifieke werkafspraken tussen instellingen gelden, bijvoorbeeld dat instabiele patiënten door de SEH bij de HAP worden opgehaald of door de ambulance naar de SEH worden gebracht, wordt deze werkwijze niet aangepast. Indien mogelijk wordt de patiënt ook digitaal aangekondigd.

Noodprocedure:

- Indien door uitval van de koppeling of systemen het niet mogelijk is om de digitale verwijzing te sturen of te ontvangen wordt een noodprocedure in werking gesteld. Dit geldt ook voor een geplande downtime van de koppeling of systemen. Dit houdt in dat we overgaan op het schriftelijk verwijzen van patiënten.
- Wanneer de koppeling of het EPD van het ziekenhuis uitvalt, dan belt de SEH naar de HAP's die naar die SEH verwijzen. De huisartsen gaan weer over op schriftelijke verwijzing met het verwijzingsformulier.

Betrokken partijen:

HAP Utrecht, Diaconessenhuis Utrecht