

Hechtingen verwijderen in de eerste lijn, verzoek van specialist aan huisarts

Regionale werkspraak Trijn

Deze werkspraak beschrijft de werkwijze voor het verwijderen van hechtingen in de eerste lijn op verzoek van specialist, bij akkoord van huisarts

Werkwijze

Algemeen:

Wanneer er sprake is van een ongecompliceerde wond, waarbij controle van de wond in de tweede lijn niet geïndiceerd is, kan de specialist de patiënt de optie geven om de hechtingen te laten verwijderen via de huisartsenpraktijk.

In het geval dat de patiënt de hechtingen wil laten verwijderen door de huisarts:

- Bespreekt de specialist met de patiënt dat de specialist per brief aan de huisarts vraagt de hechtingen te verwijderen, dat de huisarts dit verzoek terug kan leggen bij de specialist en de patiënt in dat geval op de poli terecht kan.
- Stelt de specialist in de brief aan de huisarts de vraag of deze de hechtingen wil verwijderen en meldt dat dit is besproken met de patiënt en dat de patiënt zelf een afspraak maakt bij de huisarts.
- In de brief aan de huisarts staat de relevante toelichting over de wond en hechting(en) beschreven:
 - korte beschrijving ingreep
 - soort hechtmateriaal, o.a. oplosbaar/niet oplosbaar
 - gebruikte hechtingstechniek voor zover relevant (nietjes, Donati)
 - speciaal onthechtingsmateriaal nodig? (b.v. nieltang)
 - wanneer te verwijderen

De huisarts mag zonder toelichting het verzoek terugleggen bij de poli. In dat geval kan de patiënt bellen met de poli en worden daar de hechtingen verwijderd.

Onvoorziene omstandigheid

In geval van een onvoorziene postoperatieve omstandigheid b.v. infectie, wondvocht, dehiscentie of lastig te verwijderen hechting:

- het ziekenhuis heeft hiervoor een terugvalmogelijkheid
- de beslissing voor het inzetten van de terugvalmogelijkheid ligt bij de huisarts
- de patiënt kan terecht op de poli zonder verwijzing of (telefonische) overdracht van de huisarts
- de patiënt belt zelf de poli op en legt uit wat de situatie is
- de poli bepaalt het vervolg inclusief urgentie en bespreekt dit met de patiënt

Patiëntinformatie

Het ziekenhuis informeert de patiënt over:

- het verzoek dat de patiënt contact opneemt met de huisartsenpraktijk om op het juiste moment de hechtingen te laten verwijderen
NB Er ligt dus geen taak bij de huisarts om de patiënt op te roepen
- bij welke symptomen de patiënt direct contact op kan nemen met de desbetreffende poli van het ziekenhuis.
NB Dit kan altijd zonder tussenkomst van de huisarts.

Status en versie: Concept, versie 0.3	Looptijd:	Eigenaar: RSO Trijn	Beheerder: RTA-coördinator Trijn
Publicatie: website Trijn en deelnemende organisaties	Evaluatiedatum	Verantwoordelijke	E-mailadres contactpersoon

Aanleiding

Er bestaat geen (regionale) werkafspraken over het verwijderen van hechtingen in de eerste lijn die in de tweede lijn geplaatst zijn. Omdat er onduidelijkheden zijn in afspraken en bekostiging reageren huisartsen verschillend op verzoeken van het ziekenhuis. Hierdoor is de wens ontstaan om in gezamenlijkheid een regionale afspraak te maken zodat werkwijze en randvoorwaarden bij een verzoek tot hechtingen verwijderen duidelijk zijn*.

Doel

Vastleggen van heldere regionale afspraken over de werkwijze en taakverdeling rondom het verwijderen van hechtingen in de eerste lijn op verzoek van de specialist, wanneer huisarts bereid is aan verzoek te voldoen. Dit om bij te dragen aan een goede afstemming tussen huisarts en specialist met versterking van de regionale samenwerking.

Doelgroep

Huisartsen, medisch specialisten, medewerkers van ziekenhuizen en huisartsenpraktijken betrokken bij het verwijderen van hechtingen.

Algemene opmerkingen

- Er is niet in landelijke richtlijnen vastgelegd of hechtingen verwijderen eerste- of tweedelijns zorg is.
- Als het verwijderen van de hechtingen laag complex is dan kan dit in de huisartsenpraktijk plaatsvinden. Laag complexe wond: wond waarbij normaal herstel verwacht wordt en hiervoor geen controle door behandelend specialist geïndiceerd is.
- In verschillende beleidsdocumenten van de NZa en LHV¹ is opgenomen dat de huisarts de verrichting hechtingen verwijderen ter voorkoming van specialistenbezoek kan declareren middels een consult regulier 20 minuten en langer.
- Het verplaatsen van 'verwijderen van hechtingen laag complex' naar de eerste lijn past in de trend de juiste zorg op de juiste plek te organiseren. Zo wordt zorg dichtbij de patiënt geleverd waar mogelijk. Daarnaast is een effect te verwachten op de gerelateerde kosten binnen een ziekenhuis. Dit kan op termijn resulteren in een lager tarief voor de betrokken DBC's.
- * Landelijke afspraken rondom hechtingen verwijderen zijn wenselijk. Omdat deze er niet zijn, is deze regionale werkafspraken gemaakt. Hiermee willen we huisartsen die wel en huisartsen die niet wensen de hechtingen te verwijderen ondersteunen. De werkgroep is bekend met de in januari 2025 uitgegeven factsheet 'Afspraken over tussentijdse (na)controles door medisch specialist en huisarts' (FMS en LHV)². De factsheet vat een aantal richtlijnen, waaronder de 'Verwijsafspraken medisch-specialistische zorg uit september 2023', hierin samen. In de factsheet staat, met verwijzing naar de richtlijn 'Verwijsafspraken MSZ', dat controles door de huisarts alleen in specifieke situaties mogelijk zijn. De richtlijn 'Verwijsafspraken MSZ' gaat echter niet over het doen van controles.

Contact

Heb je vragen of opmerkingen over deze werkafspraken? Neem contact op met de organisatie waar je je vraag/opmerking aan wil richten:

- HUS/Sterkz.org: info@huisartsenutrechtstad.nl
- RegiozorgNU: info@RegiozorgNU.nl
- UNICUM: secretariaat@unicum-huisartsenzorg.nl
- UMC Utrecht: verwijzers@umcutrecht.nl
- Diaconessenhuis: verwijzers@diakhuis.nl
- St. Antonius Ziekenhuis: huisarts@antoniuziekenhuis.nl

¹ NZa: Beleidsregel huisartsenzorg en multidisciplinaire zorg 2024 - BR/REG-24132a, NZa: Prestatie- en tariefbeschikking huisartsenzorg en multidisciplinaire zorg 2024 - TB/REG-24621-02, LHV: **Declareerwijzer LHV 2024**, LHV: Aanbod huisartsgeneeskundige zorg 2022

² [factsheet afspraken over tussentijdse \(na\)controles door medisch specialist en huisarts.pdf](#)

De werkgroep gaat graag in gesprek met de schrijvers van de factsheet om bij te dragen aan de tot standkoming van landelijke afspraken op dit vlak.

Status en versie: Concept, versie 0.3	Looptijd:	Eigenaar: RSO Trijn	Beheerder: RTA-coördinator Trijn
Publicatie: website Trijn en deelnemende organisaties	Evaluatiedatum	Verantwoordelijke	E-mailadres contactpersoon