



ZORGDOMEIN EN TERUGRAPPORTAGE

9 februari 2023

OPDRACHT VOOR DE GROEP

Noteer voor de plenaire terugkoppeling:

1. Heb je een 'eureka' moment gehad en waarover?
2. Formuleer een paar concrete tips om nieuwe uitwerking of aanpassing voor vervolg wat binnen de eigen invloedssfeer ligt
3. Wensen voor aanpassing van of nieuwe werkafpraak?
4. Wat kwam er uit de sessie en wat wil je meegeven tot slot in 1 zin

ONDERWERPEN IN DEZE SESSIE

1. Meest gehoorde vragen/ opmerkingen/ klachten/wensen
2. Hoe ziet verwijzing eruit vanaf huisartspraktijk
3. Brief van specialist
4. Voorbeeld vraagstelling huisarts
5. Tijdigheid
6. Acties
7. Regelgeving verwijzingen

ZORGDOMEIN EN TERUGRAPPORTAGE

Waarover vaak vragen/ opmerkingen...vanuit huisartsen- en ziekenhuispraktijk

- Verwijsbrief en concrete vraagstelling
- Geldigheid nieuwe verwijzing
- Tijdigheid ontslagbrief
- Afsluiting contact ziekenhuis; pas als ontslag uit controle in brief aan huisarts is bevestigd
- Wens: Opnamebericht bij spoedopname

MEEST GEUITE WENSEN

Huisartsen:

- Graag kort bericht bij spoedopname (opname + reden)
- Tijdig de ontslagbrief (<24 uur na ontslag)
- Duidelijk in de brief: conclusie, beleid, medicatie indien gewijzigd + afsluiting contact ja/ nee

Specialisten:

- Graag duidelijke vraagstelling
- Voorbereiding uitvoeren zoals in ZorgDomein aangegeven
- + voor Stadspoli Leeuwarden: spiraaltje meegeven

VOORBEELD VERWIJSMENU ZORGDOMEIN

Ik wil voor Mevr. Z.D. Testpatiënt - van ZorgDomein	Medisch specialistische zorg	Geriatricie
Vrouw 18 - 65 jaar		
Zoek Zoorg vinden...	Allergologie >	Delier
Diagnostiek >	Anesthesiologie, pijn- en palliatieve geneeskunde >	Functionele achteruitgang
Teleconsultatie >	Cardiologie >	Gedragsstoornissen
Medisch specialistische zorg >	Dermatologie >	Geheugenstoornis / dementie
Paramedische zorg >	Geriatricie >	Loopstoornissen / vallen / wegrakingen / duizeligheid
Aanvullende zorg >	Gynaecologie-verloskunde >	Multiple orgaanstoornissen
GGZ / Jeugdzorg >	Heelkunde >	Stemmingsklachten
Verpleging, verzorging & thuiszorg >	Interne geneeskunde >	Overige zorgvragen Geriatricie
Verblijf & wonen >	Klinische genetica >	
Welzijn / Hulpmiddelen >	KNO-heelkunde >	
	Longziekten >	
	Maag-darm-leverziekten >	
	Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurgie >	
	Neurologie - Neurochirurgie >	
	Oogheelkunde >	
	Orthopedie >	
	Plastische chirurgie >	
	Reumatologie >	
	Revalidatiegeneeskunde >	
	Sportgeneeskunde >	
	Urologie >	

AANBOD NA DOORKLIKKEN



MCL, Leeuwarden, Leeuwarden, 0 km

Zorgproduct	Traject	TT dagen	Inclusiecriteria	Voorbereiding
Spoed geriatrie	Consult geriater	0 dagen	Ja	Ja
Meekijkconsult geriatrie	1. Betreft eenmalig digitaal meedenkconsult en antwoord via schriftelijk advies, specialist start geen behandeling. 2. Schriftelijk advies specialist wordt binnen 3 werkdagen retour gestuurd naar verwijzer.	N.v.t.	Ja	
Meekijkconsult geriatrie	CONCEPT 1. Betreft eenmalig digitaal meedenkconsult en antwoord via schriftelijk advies, specialist start geen behandeling. 2. Schriftelijk advies specialist wordt binnen 3 werkdagen retour gestuurd naar verwijzer.	N.v.t.	Ja	
Combinatieafspraak multiple orgaanstoornissen	1. Consult geriater en verpleegkundige 2. Lab	30 dagen	Ja	Ja

combinatieafspraak multiple orgaanstoornissen

Zorgaanbieder



MCL, Leeuwarden, Leeuwarden

Zorgproduct

Combinatieafspraak multiple orgaanstoornissen

Traject

1. Consult geriater en verpleegkundige
2. Lab
3. ECG
4. Overig aanvullend onderzoek op indicatie

Toegangstijd

30 dagen

Voor de verwijzer

Inclusiecriteria

Patiënt voldoet aan de volgende criteria:

- Oudere met problemen op 2 of meer gebieden:
- Functionele achteruitgang ('knik in het functioneren')
- Cognitieve stoornissen
- Stemmings- of gedragsstoornissen
- Stoornissen in meerdere orgaansystemen
- Loopstoornissen, vallen, wegrakingen of duizeligheid
- Polyfarmacie

Vorbereiding

Vorbereiding gezien:

- Patiënten met acute problematiek met spoed verwijzen
- Telefoonnummer vermelden met wie afspraak gemaakt kan worden: patiënt of contactpersoon
- Verwijsbrief aanmaken en elektronisch verzenden; meld onder anamnese of er sprake is (geweest) van: vallen, delier, ondervoeding, cognitieve stoornissen, polyfarmacie

Aanwijzingen

- Denk aan:
- I.v.m. hetero-anamnese is de aanwezigheid van directe naaste gewenst
- Patiënt of contactpersoon wordt gebeld om een afspraak te maken

Voor uw patiënt

Aanwijzingen patiënt

Uw bezoek zal een ochtend of middag duren.

Voor uw patiënt

Aanwijzingen patiënt

Uw bezoek zal een ochtend of middag duren.

Snel aanmelden via de aanmeldzuil(en):

Vanaf 25 januari 2021 staan in MCL Leeuwarden aanmeldzuilen waarmee u zichzelf kunt aanmelden. Na het aanmelden kunt u plaatsnemen in de aangegeven wachtkamer. U hoeft zich daarna niet meer te melden bij de balie, tenzij de aanmeldzuil dit aangeeft.

Lees ter voorbereiding de brochure "Informatie voor nieuwe patiënten". Ga hiervoor naar: www.mcl.nl/nieuwepatient

Wat moet u meenemen?

- Geldig legitimatiebewijs (rijbewijs, paspoort of ID-kaart). Dit geldt ook voor kinderen, vanaf de geboorte.
- Het pasje van uw zorgverzekering
- Medicijnenlijst, deze kunt u opvragen bij uw apotheek

Informatie over parkeren en de route naar het MCL vindt u op www.mcl.nl

Voor deze verwijzing

Voorkeur specialist



Terug

Start verwijzing

Informeer uw patiënt

Geef hieronder aan op welke wijze u de patiënt over de verwijzing wilt informeren

Patiënt digitaal informeren

U geeft de patiënt online toegang tot actuele informatie over de verwijzing en het vervolgtraject

E-mailadres *

Mobiel nummer *

Verwijsbrief en/of
aanvraagformulier delen? Ja Nee

Persoonlijk bericht of
aanvullende instructies

Patiënt op papier informeren

U print het patiëntbericht en beschikbare informatiefolders en geeft deze mee aan de patiënt

Annuleren

Verstuur verwijzing 

Bevestiging



✓ Patiënt verwezen

Mevr. Z.D. Testpatiënt - van ZorgDomein is verwezen naar MCL, Leeuwarden, Leeuwarden.

Patiënt logt in op de ZorgDomein patiëntomgeving

ZorgDomein stuurt uw patiënt een e-mail. Via deze e-mail kan uw patiënt inloggen met een sms-code. Alle informatie rondom deze verwijzing is beschikbaar op de ZorgDomein patiëntomgeving.

Door het rechtstreeks inloggen in ZorgDomein kan informatie over de verwijzing niet worden teruggeschreven naar uw informatiesysteem. De informatie is in te zien en te downloaden via het regie-overzicht in ZorgDomein.

[Naar regie](#)

[Naar startscherm](#)

[Naar verwijsbrief](#)

PER VERWIJSDREDE SOMS SPECIFIEKE INFO VANUIT HASP RICHTLIJN...DENK AAN...

Combinatieafpraak multiple orgaanstoornissen

Verwijsbrief

Specifieke invulinstructies voor deze verwijsbrief

Uit de HASP-richtlijn

- Indien verricht graag meegeven Kloktest, mini-mental state examination (MMSE), geriatric depression scale (GDS)
- Indien bekend vermeld welke thuiszorg et cetera (patiënt weet dit vaak niet goed)
- Vermeld gezinssituatie, mantelzorg
- Behandelgrenzen altijd vermelden indien besproken

Kern

Geachte collega,

Reden + context verwijzing *

Ingestelde behandeling *

Procedurevoorstel *

- Overname behandeling
- Advies en terugverwijzing
- Second opinion
- Op verzoek patiënt
- Verdere diagnostiek
- Anders, namelijk:

Verder van belang

Dossiersamenvatting

Naam en telefoonnummer contactpersoon

Overige gegevens contactpersoon

Journal

Patiëntgegevens

Mevr. Z.D. Testpatiënt - van ZorgDomein

Geboortedatum 31-12-1990

BSN 900073962

[Toon alles](#)

Verwijzing


Protocol Inzien

Datum 06-02-2023 12:49

ZD-nummer ZP100060081


[Toon alles](#)

Ontvanger

 MCL, Leeuwarden, Leeuwarden

[Toon alles](#)

Verzender

 M Driessens
previuv zorgaanbod
MCL

[Toon alles](#)

PROTOCOL INZIEN TIJDENS MAKEN BRIEF

Combinatieafspraak multiple orgaanstoornissen

Verwijsbrief

Specifieke invulinstructies voor deze verwijsbrief

Uit de HASP-richtlijn

- Indien verricht graag meegeven Kloktest, mini-mental state examination (MMSE), geriatric depression scale (GDS)
- Indien bekend vermeld welke thuiszorg et cetera (patiënt weet dit vaak niet goed)
- Vermeld gezinssituatie, mantelzorg
- Behandelgrenzen altijd vermelden indien besproken

Kern

Geachte collega,

Reden + context verwijzing *

Ingestelde behandeling *

Procedurevoorstel *

- Overname behandeling
- Advies en terugverwijzing
- Second opinion
- Op verzoek patiënt
- Verdere diagnostiek
- Anders, namelijk:

Verder van belang

Dossiersamenvatting

Naam en telefoonnummer contactpersoon

Overige gegevens contactpersoon

Jaartal

Patiëntgegevens

Mevr. Z.D. Testpatiënt - van ZorgDomein

Geboortedatum 31-12-1990

BSN 900073962

[Toon alles](#)

Verwijzing

[Protocol inzien](#)

Datum 06-02-2023 12:49

ZD-nummer ZP100060081

[Toon alles](#)

Ontvanger

[MCL](#)

MCL, Leeuwarden, Leeuwarden

[Toon alles](#)

Verzender

[M.D.](#) M Driessens
previewsorgaanbod
MCL

[Toon alles](#)

i Verwijzing naar het zorgmoment waarover de zorgverlener nu bericht. Noem kort wat nodig is voor goede overdracht van deze patiënt voor deze klacht.

Vermeld indien aan de orde:

- alarmerende symptomen;
- ongewoon beloop;
- uw diagnostische twijfel;
- de sociale omstandigheden van de patiënt die bijdragen aan uw besluit om te verwijzen.

Ingestelde behandeling *

i Het (medisch) beleid van verzender op moment van verzenden bericht.

Formuleer compact, maar wel concreet. Dus niet: een kuurtje gestart, maar wel de medicatieafspraak of het voorschrift en datum.

Procedurevoorstel *

- Overname behandeling
- Advies en terugverwijzing
- Second opinion
- Op verzoek patiënt
- Verdere diagnostiek
- Anders, namelijk:

i Omvang en aard van de actie of interventie die verzender verwacht van geconsulteerde.

Voorstel van de huisarts voor de verdere samenwerking, bijvoorbeeld: Graag eenmalig advies of Gaarne overname behandeling. Desgewenst ook het voorgestelde beleid indien de geconsulteerde medisch specialist geen verklaring vindt voor de klachten van de patiënt. Gewerkt kan worden met een meerkeuzelijst.

VOORBEELDEN REDEN + CONTEXT VERWIJZING

- Gaarne analyse hormonale disbalans
- Graag uw mede beoordeling van patiënt ivm meerdere problemen/vragen. Hoofdklacht van patiënt is al langer bestaande maag/buikpijn met ook wisselend periodes van diarree. Hij is recent behandeld voor een helicobacter infectie, maar dit had helaas geen effect op de klachten. De PPI slikt hij nog wel. Daarbij aanhoudende microscopische hematurie zonder tekenen van een UWI, goede nierfunctie, echter wel albuminurie bij niet geheel nette RR. Tevens milde anemie, mogelijk bij sferocytose (zit in zijn familie, geen onderzoek bij patiënt zelf) waarbij wisselende geelzucht (anamnestisch) en op echo aangetoonde splenomegalie. Behandelconsequenties? Moeder heeft de milt moeten verwijderen. De milde leverfunctiestoornissen heb ik voor nu geduid bij zijn leversteatose. Hepatitis serologie was eerder negatief.
- Scala aan klachten, dhr nu zorgen over bijniereen/cortisol uitgezocht..al uitleg gegeven. de hulpvraag is: zie ik dan toch iets over het hoofd, "second opinion als het ware. ook om weer verder te kunnen, zie bij kopje "verder van belang" enige consistente bevinding waar ik dan zelf wat over twijfel ook is bij palpatie buik rechts midden telkens wat weerstand, dhr wel bekend ook met prikkelbare darm syndroom dd/ somatiseren

2 VOORBEELDEN SPECIALISTENBRIEF

- Pagina 5 van 5



INDELING BRIEF VOLGENS HASP RICHTLIJN ACTIE VOOR 2023 (MCL BREED)

Geachte collega,

Met bovengenoemde patiënt had ik contact op de Polikliniek Longgeneeskunde.

Reden van consult:

Tweede kuur pembrolizumab.

Conclusie:

De behandeling wordt goed verdragen. Responsevaluatie werd niet verricht .

Beleid:

Medicamenteus: ongewijzigd .

De behandeling wordt voortgezet en patiënt krijgt de 2e kuur .

Revisie:

Over drie weken voor de volgende kuur.

Aanbeveling uw follow-up:

patiënt zal zelf contact opnemen met zijn huisarts voor diabetesregulatie.

Dossiersamenvatting

TIJDIGHEID; DIT IS DE AFSpraak

Tijdigheid van ontslagbrief en -bericht

TIJDIGHEID IS ESSENTIEEL

- Het **ontslagbericht vanuit de kliniek** volgt in principe het **moment van ontslag** (maar uiterlijk binnen 24 uur).
- Het **ontslagbericht vanuit de polikliniek** volgt zo snel als **continuïteit van zorg vereist** (maar uiterlijk binnen 5 dagen).

NIEUWE VERWIJZING ÉÉN JAAR LANG GELDIG

Verwijsbrief één jaar geldig

Een initiële verwijsbrief is een jaar geldig. Dit wil zeggen dat de patiënt binnen een jaar na dagtekening van de verwijsbrief zijn eerste polikliniekbezoek moet hebben gehad. Indien de dagtekening van de verwijsbrief langer dan een jaar geleden is, dient de patiënt een nieuwe verwijzing te vragen. Binnen EPIC wordt dit proces ondersteund doordat niet gebruikte Zorgdomein verwijzingen na 365 dagen uit het systeem verdwijnen.

REGELGEVING HERHAALDE VERWIJSBRIEF

Regelgeving herhaalde verwijsbrief

📅 2 februari ⌚ 10:31

Huisartsen worden nog regelmatig geconfronteerd met het feit dat zij een nieuwe verwijzing moeten doen bij een patiënt die komt met eenzelfde klacht terwijl het hoofdbehandelaarschap niet is overgedragen. Graag uw attentie hiervoor bij het schrijven van de ontslagbrief (klinisch/ poliklinisch) en een check bij de patiënt een afspraak wil maken.

Aanhoudende geldigheid als patiënt in behandeling blijft

Een nieuwe verwijzing is niet noodzakelijk zolang de patiënt onder behandeling/controle is bij een specialisme. Ook niet wanneer controles met grote interval worden afgesproken (>1 jaar). De patiënt blijft in deze gevallen een 'eigen patiënt'. Een patiënt is 'een eigen patiënt', tot hij expliciet uit controle wordt ontslagen en dit middels berichtgeving aan de huisarts wordt bevestigd (overdracht hoofdbehandelaarschap). Wanneer een huisarts geen berichtgeving heeft ontvangen met betrekking tot de overdracht van hoofdbehandelaarschap (hetzij terug naar de huisarts, hetzij naar een andere behandelaar), mag hij ervan uit gaan dat de patiënt bij de instelling en het specialisme onder behandeling blijft.

Na ontslag nieuwe verwijsbrief

Een hernieuwde verwijzing is wel nodig als ontslag uit controle bevestigd is richting huisarts, en de patiënt of de huisarts nogmaals wil dat er naar patiënt gekeken wordt. Hierbij is de laatste controle afspraak niet van invloed. Ook wanneer het laatste bezoek binnen hetzelfde jaar heeft plaatsgevonden is een nieuwe verwijsbrief noodzakelijk.

Bovenstaande afspraken zijn afgestemd met de NZa, de LHV en Zorgverzekeraars Nederland. Ook sluiten deze afspraken aan bij de Richtlijn Informatie-uitwisseling tussen huisarts en medisch specialist (Richtlijn HASP).

WAAR LOPEN JULLIE TEGENAAN ...EN/OF...



OPDRACHT VOOR DE GROEP

Noteer voor de plenaire terugkoppeling:

1. Heb je een 'eureka' moment gehad en waarover?
2. Formuleer een paar concrete tips om nieuwe uitwerking of aanpassing voor vervolg wat binnen de eigen invloedssfeer ligt
3. Wensen voor aanpassing van of nieuwe werkafpraak?
4. Wat kwam er uit de sessie en wat wil je meegeven tot slot in 1 zin