



Aangescherpte afspraken
overdracht patiënt met een acute tertiaire zorgvraag
Procedure om de achterban te informeren

april 2025



**netwerk
acute zorg**
NOORD-HOLLAND
FLEVOLAND



• **Aangescherpte afspraken** (verantwoordelijkheid van de verwijzende ziekenhuizen) **Interne werkprocessen**

Het insturend ziekenhuis is verantwoordelijk dat de patiënt met de juiste indicatie wordt aangeboden. De Medisch specialist (hoofdbehandelaar) is verantwoordelijk totdat de patiënt is overgeplaatst. Er wordt geen patiënt overgeplaatst zonder akkoord van de ontvangende tertiaire centra.

Verplaatsen van de patiënt naar een tertiaire centrum

Om de patiënt te verplaatsen van het ziekenhuis naar een tertiaire centrum is transport door de ambulancedienst noodzakelijk. Deze overplaatsing dient volgens de geldende regels van spoedoverplaatsing te worden aangevraagd.*

- De overplaatsing van een patiënt met een tertiaire zorgvraag valt onder de categorie inter- of intraklinische overplaatsing. Hierbij zal de ambulancezorgprofessional het LPA-protocol 'Inter- en intraklinische overplaatsing' volgen.

De ontvangende tertiaire centra zijn:

- Amsterdam UMC
- OLVG
- Noordwest ziekenhuis groep (alleen patiënten in de subregio NHN)
- Rodekruis ziekenhuis (brandwonden)

Wat mag je verwachten van het tertiaire centrum

Het tertiaire centra is primair verantwoordelijk voor het opnemen van de patiënt met een tertiaire zorgvraag. In principe wordt bij plaatsgebrek door de arts van dit centrum een alternatieve plek gezocht bij een ander tertiair centrum, tenzij er door grote (capaciteits)druk geen tijd voor is. Dit vindt in goed overleg plaats.

Wederkeringsafspraken

De uitplaatsing van een patiënt vanuit de tertiaire centra, omwille van de capaciteit, vindt in principe overdag plaats. Alleen als de uitplaatsing van een andere patiënt een voorwaarde is voor opname van een tertiaire patiënt, kan ook 's avonds en 's nachts worden overgeplaatst. De insturende en de ontvangende partij zijn niet persé hetzelfde ziekenhuis.

Raadplegen contactgegevens medisch specialisten in LPZ

- Actuele contactgegevens van medische specialisten zijn zichtbaar in LPZ. De telefonische contactpersonenlijst is geactualiseerd en is terug te vinden in LPZ
- Handleiding raadplegen actuele contactgegevens medisch specialisten in LPZ op volgende sheet
- Indien je geen toegang hebt tot LPZ dan zijn contactgegevens op te vragen bij de baliemedewerkers van de SEH

Delen van digitale beelden

TWINN: Alle ziekenhuizen (behalve RKZ) voor het verzenden

XDS: ophalen van beelden

StrokeViewer (Nicolab): bij verwijzingen van acute neurologische patiënten met een herseninfarct naar AmsterdamUMC.



Aangescherpte afspraken (verantwoordelijkheid van het verwijzend ziekenhuis)

Handleiding raadplegen actuele contactgegevens medisch specialisten in LPZ

In de verschillende schermen, bijvoorbeeld in het Spoed-scherm kan je op het huisje drukken.

The screenshot shows a dashboard header with two main sections: 'Proces SEH' and 'Beschikbare bedden'. A red arrow points to a small house icon in the 'Proces SEH' section. Below the house icon is a tab labeled 'Aangemeld'. To the right of this tab are four status labels: 'Wachttijd tot triage', 'Wachttijd tot arts', 'Wachttijd tot opname', and 'Doorlooptijd'. The 'Beschikbare bedden' section on the right has a label '8 minuten geleden' and a row of five buttons: 'Specialistisch' (highlighted), 'Specialisme', 'Snij/Besch', 'Covid', and 'Geboortezorg'.

Dan zie je onder contacten alle contacten met de contactgegevens staan.

The screenshot shows a contact information card with a blue border. It has a sidebar on the left with a house icon and a person icon. The main content area has three sections: 'Informatie' with a house icon, 'Adres' with a person icon, and 'Contacten'. The 'Adres' section contains the text 'AUMC, AMC', 'Meibergdreef 9', and '1105 ZA Amsterdam'. The 'ROAZ regio' section contains the text 'Netwerk Acute Zorg Noord-Holland/Flevoland'. The 'Contacten' section contains a button labeled 'REGIEHOUDER SEH' and a partially visible ID number '0613810005'.



- **Aangescherpte afspraken Tertiaire centra**
Interne werkprocessen (verantwoordelijkheid van de tertiaire centra)

Het tertiaire centra is primair verantwoordelijk voor het opnemen van de patiënt met een tertiaire zorgvraag. In principe wordt bij plaatsgebrek door de arts van dit centrum een alternatieve plek gezocht bij een ander tertiair centrum, tenzij erdoor grote (capaciteits)druk geen tijd voor is. Dit vindt in goed overleg plaats.

Het tertiaire centrum heeft een plan om overname beperkingen te voorkomen (wederkeringsafspraken)

De uitplaatsing van een patiënt vanuit de tertiaire centra, omwille van de capaciteit, vindt in principe overdag plaats. Alleen als de uitplaatsing van een andere patiënt een voorwaarde is voor opname van een tertiaire patiënt, kan ook 's avonds en 's nachts worden overgeplaatst. De insturende en de ontvangende partij zijn niet persé hetzelfde ziekenhuis.

Delen van digitale beelden

TWINN: Alle ziekenhuizen (behalve RKZ) voor het **verzenden**

XDS: **ophalen** van beelden

StrokeViewer (Nicolab): bij verwijzingen van acute neurologische patiënten met een **herseninfarct** naar **AmsterdamUMC**.

Raadplegen contactgegevens medisch specialisten in LPZ (Landelijk platform zorgcoördinatie)

- Actuele contactgegevens van medische specialisten zijn zichtbaar in LPZ. *De telefonische contactpersonen lijst is geactualiseerd en is terug te vinden in LPZ*
- Bij wijzingen worden de contactpersonen en telefonische bereikbaarheid aangepast in LPZ

Uitplaatsen van een patiënt uit het tertiaire centrum (wederkeringsafspraken)

Transport van de patiënt, die uitgeplaatst wordt uit het tertiaire centrum naar een (ander) ziekenhuis (wederkeringsafspraken). De uitplaatsing van een patiënt vanuit het tertiaire centrum wordt aangemeld volgens de geldende regels planbare ambulancezorg

- Het ambulance team die de patiënt voor tertiaire zorg overplaatst kan niet verantwoordelijk gehouden worden voor het overplaatsen van de patiënt uit het tertiaire centrum naar een andere zorginstelling. Dit dient te gebeuren door de RAV/MKA verantwoordelijke voor de vestigingsgemeente van het tertiaire centrum.



Aangescherpte afspraken (verantwoordelijkheid voor het verwijzend ziekenhuis en het tertiaire centra)

Evaluatie

In oktober dit jaar zal de eerste evaluatie plaatsvinden van meldingen over knelpunten bij de overdracht van de tertiaire patiënt. Aan de hand van de geïnventariseerde knelpunten wordt gesproken met deelnemers van de focusgroep Spoedzorgketen hoe we dit kunnen verbeteren.

Indien er in de tussentijd een zwaarwegende casus zich voordoet kan dit gemeld worden bij Maartje Terra en of Corina de Groot (adviseur Netwerk Acute zorg Noord Holland Flevoland) zodat een analyse en evaluatie met betreffend specialisme plaats kan vinden.

Voor de evaluatie is het van belang dat er op een centrale plek in de organisatie melding wordt gedaan over knelpunten bij de overdracht van de tertiaire patiënt, bijvoorbeeld op de SEH, een regionale evaluatie wordt nog nader uitgewerkt.

De directe toegang tot de acute tertiaire zorg zal twee keer per jaar worden geëvalueerd in de focusgroep Spoedzorgketen. Dit geeft inzicht in:

- de frequentie van weigeringen en specialisme
- knelpunten bij het zoeken van een alternatieve plek
- gebruik en vindbaarheid van de telefoonnummers in LPZ
- (tijdige) bereikbaarheid