



Werkafspraken communicatie tussen ambulance en SEH en tussen SEH en ambulance

versie 1.0 29 november 2023, na akkoord werkgroep

Betrokken partijen:

RAV's:

- RAV Noord-Holland Noord
- RAV Kennemerland
- RAV Zaanstreek-Waterland
- RAV Amsterdam-Amstelland
- RAV Gooi en Vechtstreek
- RAV Flevoland

Ziekenhuizen:

- Noordwest Ziekenhuisgroep
- Dijklander
- ZMC
- RKZ
- Spaarne Gasthuis
- BovenIJ Ziekenhuis
- OLVG
- Amsterdam UMC
- ZHA
- Tergooi MC
- Flevoziekenhuis

RSO's

- Zorgring
- Connect4Care
- Sibra

Netwerk Acute Zorg Noord-Holland/Flevoland

Werkafspraken

Wanneer **wel** bellen?

- A0/A1-spoedpresentaties
- Bij (relevante) verslechtering onderweg
- Bij wens specifieke opvang
- Bij koerswijziging na A1 aankondiging



Van ambulance naar SEH (bericht 8,9,10)

- Indien bovenstaande niet van toepassing: niet bellen en alleen digitaal vooraankondigen (bericht 8);
- Van belang dat dan wel tijdig (minimaal 10 minuten voor aankomst op de SEH) te doen.
- Minimaal gewenste info vooraankondiging.
 - Wie is de patiënt? (naam, geboortedatum, BSN)
 - NAW-gegevens (zo mogelijk Vecozo-check)
 - Bregadres en urgentie
- NB: voor het kunnen sturen van een vooraankondiging is alleen het bregadres noodzakelijk. Informatie van de patiënt is (technisch) niet nodig om de vooraankondiging te kunnen sturen.
- Indien vooraankondigen niet mogelijk is, alsnog bellen.

- Indien mogelijk de A0/A1-ritten, na telefonisch, ook via bericht vooraankondigen

- Mocht er onverhoopt naar een ander ziekenhuis worden uitgeweken dan naar het ziekenhuis waar de vooraankondiging naartoe is gegaan, dan krijgt het eerste ziekenhuis bericht dat de rit is geannuleerd. (annulering vooraankondiging en vooraankondiging nieuwe breglocatie worden automatisch verstuurd bij wijzigen breglocatie)

- Daarna waar mogelijk zo veel mogelijk info digitaal vastleggen in het ritformulier en sturen tijdens de rit. (bericht 9)
 - De belangrijkste items voor de voorbereiding in het ziekenhuis zijn de werkdiagnose en de vitale meetgegevens.
 - Daarnaast is andere informatie zoals medicatie wenselijk.

- Volledige ritformulier zo snel mogelijk na mondelinge overdracht (SBARR) afronden, melding afsluiten en doorsturen naar de SEH (bericht 10)
- Noot: Op het moment dat je het afrondende bericht 10 hebt verstuurd, worden alle gegevens naar de SEH verzonden en kan je daarna geen gegevens meer delen.

Van SEH naar ambulance (bericht 12)

- Ziekenhuizen gaan ook het retourbericht gebruiken (op het moment dat de SEH-zorg wordt afgerond). Hoe dit gaat is mede afhankelijk van te gebruiken EPD.
- Bij overeenkomstige bevindingen tussen werkdiagnose ambulance en diagnose SEH zou het proces zo veel als mogelijk geautomatiseerd moeten verlopen en is een verdere toelichting niet nodig.
- Bij relevante afwijkingen tussen de werkdiagnose ambulance en diagnose SEH wordt er een korte toelichting vanuit het ziekenhuis verstuurd. ICD-10 codes worden meegestuurd.
- De ziekenhuizen die het retourbericht naar de ambulancedienst sturen, doen dit met een gevalideerd BSN-nummer. Voor patiënten waarvan nog geen of geen goed BSN-



netwerk
acute zorg

NOORD-HOLLAND
FLEVOLAND

nummer bekend was bij de ambulancedienst worden hierdoor ook de administratieve gegevens aangevuld in het EPD van de ambulancedienst.