



Werkafspraken communicatie tussen ambulance en SEH

Versie 20 september 2024
Vervaldatum: 1 oktober, 2025

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

Netwerk Acute Zorg Noord-Holland/Flevoland

Leeswijzer

Vooraankondiging	Bericht 8
Ritformulier (interventie en beloop)	Bericht 9
Volledig ritformulier (overdracht)	Bericht 10
Feedbackbericht (terugkoppeling)	Bericht 12



Werkafspraken

Wanneer belt Ambulance naar de SEH? (Waar mogelijk altijd in combinatie met de digitale vooraankondiging)

- A0/A1-spoedpresentaties.
- Bij (relevante) verslechtering onderweg.
- Bij wens voor specifieke opvang.
- Indien bovenstaande niet van toepassing: niet bellen en alleen digitaal vooraankondigen (bericht 8)

Berichtenuitwisseling van ambulance naar SEH (bericht 8,9,10):

- Van belang om de digitale vooraankondiging (bericht 8) bij vertrek met de patiënt zo snel mogelijk te versturen.
 - De vooraankondiging bevat minimaal:
 - Wie is de patiënt? (Geboortedatum, BSN)
 - NAW-gegevens (zo mogelijk Vecozo-check)
 - Brengadres, urgentie en (indien mogelijk) werkdiagnose
- NB: het brengadres is de enige informatie die (technisch) vereist is voor versturen vooraankondiging. Alle aanvullende (patiënt)informatie draagt bij aan de kwaliteit van het bericht en de voorbereiding in het ziekenhuis.
- De ambulancezorgprofessional maakt de keuze voor het ziekenhuis waar de patiënt naartoe wordt gebracht wordt. Dit is niet altijd het dichtstbijzijnde ziekenhuis Er wordt rekening gehouden met presentatiestops zoals aangekondigd in het LPZ.
 - In geval van uitwijken naar een ander ziekenhuis dan waar de vooraankondiging naartoe is gestuurd, moet het eerste ziekenhuis een annuleringsbericht ontvangen. Zodra de ambulancezorgprofessional de nieuwe brenglocatie invoert wordt automatisch een annuleringsbericht gestuurd naar het eerste ziekenhuis.
 - De SEH houdt na een vooraankondiging de berichten in de gaten zodat een eventuele annulering niet gemist wordt.
 - Leg waar mogelijk zo veel mogelijk informatie over interventies en het beloop van de ambulancezorgverlening digitaal vast in het ritformulier (bericht 9).
 - De belangrijkste gegevens voor de voorbereiding in het ziekenhuis zijn de werkdiagnose en de vitale meetgegevens.
 - Daarnaast is andere informatie zoals medicatie wenselijk.
 - Rond na mondelinge (SBARR) overdracht, het volledige ritformulier zo snel mogelijk af (indien mogelijk vóór de eerstvolgende rit), sluit het ritformulier en stuur dit naar de SEH (bericht 10).

Noot: Op het moment dat het volledig ritformulier (bericht 10) is verstuurd, zijn alle gegevens naar de SEH verzonden. Daarna kunnen geen gegevens meer worden gedeeld.



Berichtenuitwisseling van SEH naar ambulance (bericht 12)

NB. De mogelijkheid tot het versturen van feedback berichten wordt op dit moment gefaseerd ingevoerd. De verwachting is dat dit voor de hele regio eind Q1 2025 gereed zal zijn.

- Het feedbackbericht (bericht 12) is uitsluitend bedoeld voor patiëntenzorg gerelateerde informatie en bevat geen informatie over het functioneren van medewerkers.
- Ziekenhuizen versturen het feedbackbericht op het moment dat de SEH-zorg is afgerond. Hoe dit gaat is mede afhankelijk van het gebruikte EPD.
- Alleen als de diagnose van de SEH niet overeenkomt met de door de ambulancezorgprofessional gestelde diagnose wordt vanuit het ziekenhuis een toelichting verstuurd.
- De ziekenhuizen die het feedbackbericht naar de RAV sturen, doen dit met een gevalideerd BSN-nummer.

SEH en RAV

- Elke organisatie hanteert haar eigen interne procedure t.a.v. verzenden en ontvangen van berichten, conform de wettelijk gestelde kaders.