



Coöperatief Medisch Specialisten ASz

Notitie Communicatie met eerstelijns- en tweedelijnspartners

Inleiding

Het Coöperatief Medisch Specialisten en het ziekenhuis zijn samen een belangrijke schakel in de keten van de zorg. Het is belangrijk voor de borging van de continuïteit en (medicatie)veiligheid van zorg om alle partners tijdig te informeren over de status van de patiënt, zowel na opname als na een polikliniekbezoek.

Huidige afspraken

Het MSB maakt zich hier hard voor en heeft sinds 2016 kwaliteitsafspraken geformuleerd rondom het vrijgeven van ontslagbrieven; na ontslag richting de eigen woonomgeving moet de voorlopige ontslagbrief binnen 24 uur naar de huisarts verstuurd zijn en de definitieve ontslagbrief binnen 1 week. Na ontslag richting een zorginstelling moet de ontslagbrief bij voorkeur direct, maar uiterlijk binnen 24 uur, naar de zorginstelling verstuurd zijn.

Aanleiding

Door de introductie van de kwaliteitsafspraken worden meer (ontslag)brieven op tijd verstuurd, echter focus op de afspraken rondom communicatie met eerstelijns- en tweedelijnspartners in de regio is noodzakelijk.

Afspraken rondom communicatie met eerstelijns- en tweedelijnspartners

Het Coöperatief en haar bestuur conformeert zich aan onderstaande afspraken¹.

Schrijf een **update** richting huisarts **vanuit de polikliniek** zo snel als vereist is voor de continuïteit van zorg:

- zodra een werkhypothese en een plan is opgesteld;
- bij het stellen van een diagnose en/of inzetten of wijzigen van therapie met belangrijke impact, vooral indien dit consequenties kan hebben voor de zorg door de huisarts, of indien het een beslissing vraagt van de patiënt, bij plaatsen op de opnamelijst;
- na behandeling/ingreep op de dagbehandeling;
- (na het versturen van het ontslagbericht): nagekomen uitslag die relevant is;
- als de patiënt lang onder controle blijft: op gezette tijden over het ingezette traject;

Stuur **altijd** een **update**:

- bij overlijden
- bij een significante aanpassing in beleid

Bevindingen die tijdig gecommuniceerd moeten worden aan de huisarts zoals bijvoorbeeld overlijden dienen telefonisch doorgegeven te worden. Het is echter altijd noodzakelijk om ook nog een geschreven update te versturen.

¹ Als uitgangspunt voor de afspraken is de richtlijn 'Informatie-uitwisseling tussen Huisarts en Specialist bij verwijzingen (richtlijn HASP, Derde, geheel herziene versie, december 2017)' gebruikt.

Stuur een **ontslagbrief** richting huisarts:

- bij ontslag uit poliklinische controle;
- bij ontslag naar huis of doorverwijzing naar andere instelling;
- bij overplaatsing en/of definitieve overplaatsing naar een andere afdeling.

In een ontslagbrief staat **inhoudelijk** tenminste:

- *reden + duur behandeling*
- *(eventuele) complicaties*
- *ontslag diagnose + nevendiagnoses*
- *hoofdbehandelaar*
- *beleid van de behandeling*
- *behandelbeperkingen (zoals DNR) + eventueel wel/niet gewenste heropname i.v.m. de behandelbeperking*
- *aanbeveling vervolg huisarts*
- *relevante medicatielijst*
- *ICD 10 diagnose (standaard in HiX)*
- *profylaxe*
- *evt gemaakte afspraken met patiënt*

TIJDIGHEID IS ESSENTIEEL

- *De ontslagbrief vanuit de polikliniek volgt zo snel als **continuïteit van zorg vereist** (maar uiterlijk binnen 5 dagen).*
- *De ontslagbrief vanuit de kliniek volgt in principe **het moment van ontslag** (maar voorlopige ontslagbrief uiterlijk binnen 24 uur).*
- *De update gaat richting verwijzer zo snel als **continuïteit van zorg vereist**.*

Afkortingen

Gebruik géén afkortingen in conclusie en beleid.

Brieven richting verwijzer niet zijnde de huisarts

In de KNMG-richtlijn² staat beschreven dat met het oog op de kwaliteit en continuïteit van de zorg het gebruikelijk is dat een arts die een patiënt heeft behandeld de verwijzer (meestal de huisarts of specialist ouderengeneeskunde) van de behandeling op de hoogte stelt. In geval een patiënt wordt verwezen door een specialist niet zijnde de huisarts, zoals bijvoorbeeld een verpleeghuisarts, dan dienen zowel de huisarts als de verpleeghuisarts op de hoogte van de behandeling te worden gesteld.

Verantwoordelijkheid

Communicatie met de huisartsen kan lopen via poli-assistenten, secretariaten of dergelijke, maar de hoofdbehandelaar blijft altijd eindverantwoordelijk.

Doelstelling

Als het Coöperatief en haar bestuur zich aan bovengenoemde afspraken houdt, zal dit leiden tot een grotere continuïteit en (medicatie)veiligheid voor onze patiënten.

² KNMG-richtlijn september 2016. Omgaan met medische gegevens.