



az Rivierenland

HUISARTSENKRING
SCHELDE - RUPEL VZW
WWW.HAK-SCHELDE-RUPEL.BE



Verwijsbrief & verslag aan huisarts

dr. Véronique Sung - dr. Stijn Verbiest

dr. Vera Eenkhoorn - dr. Kobe Van Bael

Verwijsbrief & verslag aan huisarts

Interactief debat met stellingen

Korte toelichting

1. verwijsbrief
2. verslag aan huisarts

Een goede verwijsbrief speelt een **belangrijke rol in de kwaliteit van zorg**

- I. inhoud
- II. opmaak van documenten
- III. welke factoren kunnen de kwaliteit van de verwijsbrief verbeteren?
- IV. communicatie tussen eerste- en tweedelij

I. INHOUD

1. identificatie patiënt (naam - DOB) en huisarts (naam - praktijkadres - telnr.)
2. probleemomschrijving
 - subjectieve en objectieve parameters (anamnese – klinisch onderzoek)
 - reeds uitgevoerde onderzoeken
 - duidelijke vraagstelling: wat verwacht je als huisarts van specialist? verwachtingen van patiënt?

Opm. in acute omstandigheden hulpvraag minder helder geformuleerd

3. voorgeschiedenis
4. gekende allergieën/intoleranties/aandachtspunten
5. medicatie

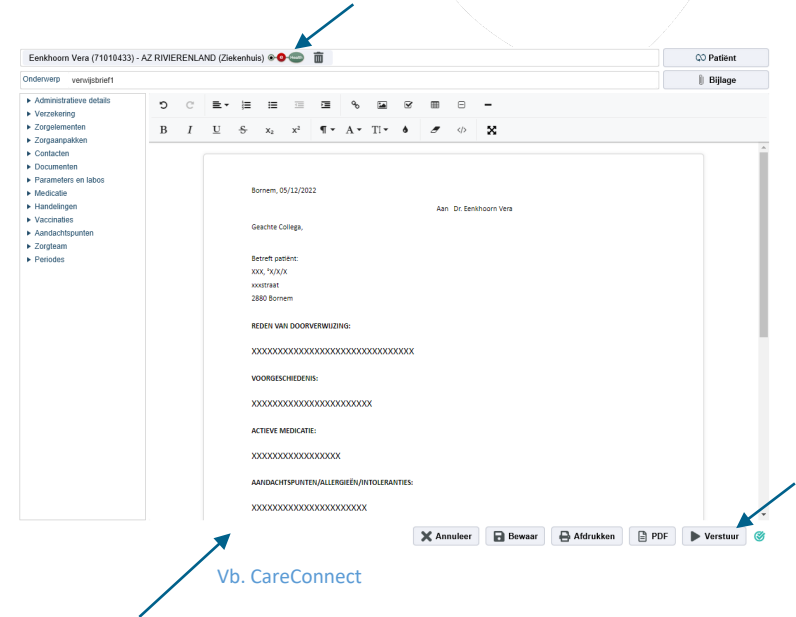
SUMEHR

II. OPMAAK VAN DOCUMENTEN

1. **handgeschreven** (huisbezoek)
verzorgd handschrift
overzichtelijk
duidelijke hulpvraag

2. **digitaal**

met vooraf ingestelde sjablonen vanuit EMD
afgedrukte exemplaar van verwijsbrief aan patiënt meegeven
verwijsbrief rechtstreeks digitaal bezorgen aan specialist in enkele klikken



III. FACTOREN DIE DE KWALITEIT VAN VERWIJSBRIEF VERBETEREN

1. overzichtelijkheid en duidelijk handschrift
2. vast sjabloon of uniform document in EMD
= tijdbesparend zowel voor verwijzende arts als voor arts die geconsulteerd wordt
3. voldoende aandacht naar het selecteren van elementen die bij elke specifieke verwijzing noodzakelijk zijn: de reden van doorverwijzing dient snel duidelijk te zijn voor specialist
4. kwaliteit van Sumehr

PROBLEMEN AAN HUISARTSZIJDE

povere kwaliteit van de Sumehr

- Sumehr = uithangbord van de huisarts
- onvolledigheid Sumehr
Export formaat Sumehr V2
- ...?

PROBLEMEN AAN SPECIALISTZIJDE

- onbereikbaarheid van SP
- niet lezen van verwijsbrieven
- patiënt heeft géén verwijsbrief
- onvoldoende gebruik van
Sumehr
medicatieschema
Vaccinnet
- ...?

Wat kan de huisartsenkring doen?

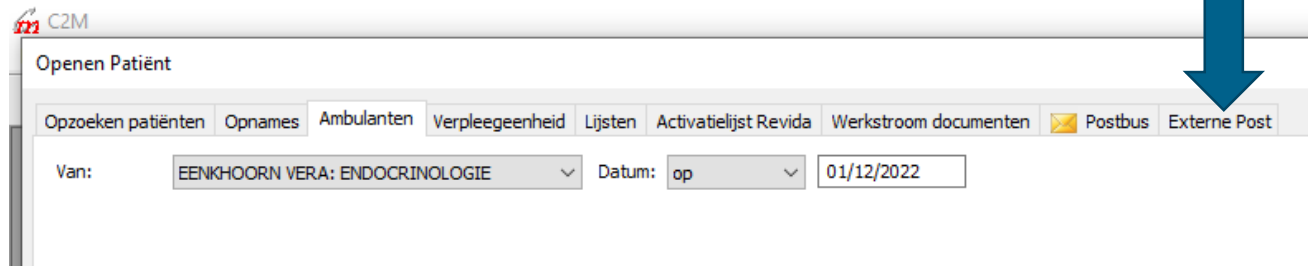
- navorming HA
- principes van communicatie
- projectgroep: Kwaliteit Sumehr
- verwijsbrief via eHBox verzenden
- ...?

Wat kan specialist doen?

- eHealthBox gebruik door SP
- Sumehr raadplegen
- niet alleen verzender, maar ook ontvanger
- ...?

C2M:

- komt nu terecht in 'externe post', moet ingeladen worden door arts en komt dan in het elektronisch dossier van de patiënt
- belangrijk voor huisarts: zowel RIZIV-nr ziekenhuis als RIZIV-nr arts aanklikken zodat het in het ziekenhuisdossier komt
- E-health box zou zowel voor specialisten Bornem als Rumst geactiveerd moeten zijn




The screenshot shows the C2M software interface. At the top, there is a header with the C2M logo and the text 'C2M'. Below this is a sub-header 'Openen Patiënt'. A navigation bar contains several tabs: 'Opzoeken patiënten', 'Opnames', 'Ambulanten', 'Verpleegeenheid', 'Lijsten', 'Activatielijst Revida', 'Werkstroom documenten', 'Postbus', and 'Externe Post'. A large blue arrow points to the 'Externe Post' tab. Below the navigation bar, there is a search form with the label 'Van:' followed by a dropdown menu showing 'EENKHOORN VERA: ENDOCRINOLOGIE', a 'Datum:' label, a dropdown menu showing 'op', and a text input field containing '01/12/2022'.

Verwijsbrief via e-health

PRIMUZ:

- E-health box van alle artsen wordt binnen PRIMUZ geactiveerd
- vermoedelijk 01/2023
- belangrijk voor huisarts: zowel RIZIV-nr ziekenhuis als RIZIV-nr arts aanklikken zodat het in het ziekenhuisdossier komt
- resultaten worden automatisch ingeladen in dossier pt en verschijnen bij opstart PRIMUZ ook in medical organizer



The screenshot shows a window titled "Medical Organizer" with the subtitle "Welkom, Eenkhoorn, Vera". The window contains a search section labeled "zoek-criteria" with fields for "van:" and "tot:" (both with date pickers) and "aanvragende dienst:" (with a dropdown menu). Below the search section, there is a section titled "Te lezen" with a sub-item "Nieuw resultaat (1)".

STELLINGEN aan huisarts

- Wie is op de hoogte over de meerwaarde van een ‘attest van verwijzing’?
- Wie geeft standaard ‘attest van verwijzing’ mee aan patiënt?

STELLINGEN aan **specialist**

- Wie is op de hoogte over de meerwaarde van een ‘attest van verwijzing’?
- Wie heeft er dit jaar een ‘attest van verwijzing’ ontvangen?

ATTEST VAN VERWIJZING SPECIALIST

De tegemoetkoming verhoogt:

- > met **5 euro** voor gewoon verzekerden;
- > met **2 euro** voor personen met verhoogde tegemoetkoming.

Voorwaarden

- > **Je hebt een globaal medisch dossier (GMD)**
De verwijzende huisarts moet evenwel niet noodzakelijk de arts zijn die je GMD bijhoudt.
- > **Het betreft een eerste consult voor dat specialisme in het kalenderjaar**
- > **Het gaat om een verwijzing naar een van onderstaande specialisten**

Attest van verwijzing: welke specialisme?

BELANGRIJK: specialist noteert RIZIV-nr. op getuigschrift

Cardioloog

Dermato-venereoloog

Endocrino-diabetoloog

Geriatr

Gynaecoloog/Verloskundige

Internist

Kinderarts

Maag/darmspecialist

Neus-, keel- en oorarts

Neuroloog

Neuropsychiater

Oogarts

Pneumoloog

Psychiater

Reumatoloog

Stomatoloog

Uroloog

STELLINGEN

Hoe contacteer je 'snel' jouw collega-huisarts of specialist voor een advies?

telefonisch



Voor- & nadelen: huisbezoek, bezig met medische acte of operatie, gesprek – consultatie, bereikbaarheid verschillende locaties, ...

STELLINGEN

Hoe contacteer je 'snel' jouw collega-huisarts of specialist voor een advies?

mail



Voor- & nadelen: tijdsparre van antwoord, efficiëntie van vraag/antwoord, ...

STELLINGEN

Hoe contacteer je 'snel' jouw collega-huisarts of specialist voor een advies?

Siilo messenger app



Voor & nadelen: niet bij iedereen gekendv, mogelijkheid foto/context, 'chatbox', ...

Verwijsbrief & verslag aan huisarts

STELLINGEN

Elkaar telefonisch contacteren, is dit een 'drempel'?

huisarts → specialist?

specialist → huisarts?

IV. COMMUNICATIE

1. Telefonisch contact

GROENE LIJN 03 880 90 33

wekdagen 07:30u tot 19:00u

TELEFOONKAART

2. Siilo (GDPR-proof)

3. ~~E-mail~~ (niet GDPR-proof)

4. E-health

digitaal verzenden rechtstreeks naar ontvanger
veilige communicatie in de zorg
lezer = een specifieke persoon = geadresseerd



UITGEZONDERD MEDISCHE BEELDVORMING:

- campus Rumst 03 880 95 25
- campus Bornem 03 890 16 61
- campus Willebroek 03 860 32 34

Verslag aan de huisarts: consultatie

▶ **Gouden standaard:**
elk patiëntcontact noodzaakt een verslag met een duidelijk beleid

- ▶ **Praktijk:** niet van elke consultatie wordt een verslag gemaakt
- soms wordt een nota toegevoegd aan een vorig verslag
 - zeer moeilijk vindbaar voor de huisarts gezien dit toekomt op de datum van het initiële contact
 - oplossing: nieuw document creëren op datum laatste consultatie waarin het laatste verslag gekopieerd is en aangevuld werd
 - soms wordt er geen of laattijdig een verslag gemaakt
 - zorg minstens voor een beknopte nota waarin problematiek, diagnose en aangepaste medicatie/beleid staan

→ **Graag beknopte en duidelijke conclusie (geen lange tekst)**

→ **Graag duidelijk aangepaste medicatie doorgeven**

Ontslagbrief

▶ verplicht aanwezig op moment van ontslag

▶ bevat minstens (ook voor codering MZG en berekening verantwoorde ligdagen):

- diagnose, reden van ingreep
- medische voorgeschiedenis
- verslag van de ingreep
- vermelding van eventuele nevendiaagnoses, complicaties zoals nabloeding, anemie, ionenstoornissen, UTI met oorzakelijke kiem, ...
- relevante antecedenten die zeker opgenomen moeten worden: BMI met vermelding van (morbide) obesitas, malnutritie, decubitus (plaats en graad), CNI met vermelding van de graad, sequelae van een CVA, ...
- medicatie bij ontslag

Verlag aan de huisarts: opname

Als volledig verslag nog niet af is → beknopt verslag bezorgen met:

- ▶ diagnose
- ▶ noodzakelijke thuiszorg
- ▶ medicatie bij ontslag
- ▶ geplande opvolging

#verslagvoordehuisarts

campagne vorig jaar rond verslaggeving voor de huisarts (19 oktober 2021)

Waarom deze actiedag #verslagaandehuisarts ?

Namens de huisartsen drukken we onze dankbaarheid uit voor de verslagen die hen dagelijks goed en tijdig bereiken. We beseffen dat het opstellen van een goede ontslagbrief, met duidelijke conclusies en aanbevelingen, tijd vergt. Het is fantastisch dat specialisten daar zoveel zorg aan besteden.

Maar er is nog ruimte voor verbetering in de communicatie. Het gebeurt nog steeds dat van belangrijke consultaties, waar bijvoorbeeld medicatie wordt gewijzigd of waar nieuwe bevindingen zijn, geen verslagen worden opgemaakt.

Het komt ook nog te vaak voor dat verslagen enkel op een hub zichtbaar zijn en niet rechtstreeks naar de huisarts worden gestuurd. De huisarts kan de verslagen dan wel raadplegen, maar hij/zij krijgt hier geen notificatie van en loopt dus achter de feiten aan.

Wij vragen om de verslagen ook rechtstreeks naar de GMD-houdende en verwijzende arts te sturen.

Dit is onze doelstelling:

- 1) Een **beknopt elektronisch verslag** naar de huisarts, minstens bij ontslag uit het ziekenhuis en bij elke raadpleging met wijzigingen in medicatie en/of behandelplan.
- 2) Dat verslagen **rechtstreeks naar de huisarts** verstuurd worden. Hubs zoals CoZo en Vlaams Ziekenhuisnetwerk KULeuven zijn nuttig voor ontbrekende informatie, maar ze mogen nooit als vervanging van rechtstreekse briefwisseling gezien worden.

DOMUS
MEDICA



#verslagvoordehuisarts



TAKE HOME MESSAGE

Verwijsbrief aan specialist met minstens

reden van verwijzing

relevante antecedenten

medicatie

Verslag aan huisarts met minstens

diagnose

behandeling / aangepaste medicatie

opvolging

Beiden kunnen elektronisch verzonden worden.

Let's hear each other!

