

Zorgverlener Journey Huisartsenpraktijk

HOE KAN DIGITALE GEGEVENSUITWISSELING HET
HUISARTSENPRAKTIJK WERKPROCES ONDERSTEUNEN

HALLO, IK BEN MARIJE,
HUISARTS OP DE HUISARTS
DAGPRAKTIJK!



met **spoed**
beschikbaar



Inhoud

Toelichting	3
Even voorstellen ...	3
Persona huisartsenpraktijk	3
Huisartsenpartijk: Marije	4
Het huidige werkproces op de huisartsenpraktijk	5
Journey Map huidige acute zorgproces Huisarts dagpraktijk Marije	6
Wensen van de huisartsenpraktijk	7
Het gewenste werkproces op de huisartsenpraktijk	8
Journey Map gewenste acute zorgproces Huisarts dagpraktijk Marije	9
	10
Aan de slag!	11
Bijlage	11
Doktersassistente huisartsenpraktijk: Mysha	11
Waarnemend huisarts HAP: Will	12
Triagist HAP: Eline	12
Verpleegkundige centralist MKA: Evy	13
Ambulancezorgprofessional: Kees	13
SEH-arts: Mieke	

Toelichting

Het landelijke programma Met spoed beschikbaar brengt versnelling aan in de realisatie van digitale gegevensuitwisseling in de acute zorgketen. Door betere gegevensuitwisseling worden zorgverleners in de acute zorg beter ondersteund in hun werk, waardoor de patiënt sneller de juiste zorg ontvangt. De basis voor de digitale gegevensuitwisseling is de Richtlijn Gegevensuitwisseling acute zorg. In deze Richtlijn staat vastgelegd welke informatie, door wie, op welk moment uitgewisseld moet worden om spoedzorg voor patiënten te ondersteunen.

Met Spoed Beschikbaar heeft ter ondersteuning voor het implementeren van deze Richtlijn een analyse uitgevoerd over de inpassing van de gegevensuitwisseling in het werkproces. Hiervoor zijn expertpanels¹ van zorgprofessionals geformeerd, waar gesprekken mee zijn gevoerd om het zorgproces met behulp van de journey mapping methodiek in kaart te brengen. Een journey map laat op een eenvoudige manier de beleving en emoties van een zorgprofessional zien en hoe een 'actor' het zorgproces doorloopt en ervaart. Hiermee wordt inzichtelijk of het zorgproces succesvol is ingericht, waar dat beter kan en hoe de gegevensuitwisseling de juiste ondersteuning aan het werkproces biedt.

De journey is vanuit één actor in beeld gebracht; huisarts op de dagpraktijk. Daarbij hebben we gebruikgemaakt van de persona Marije. Een persona vertegenwoordigt een bepaalde doelgroep. De persona's worden krachtig en uitgesproken weergegeven waardoor de lezer zich goed in de emoties van de doelgroep kan inleven.

De zorgverleners journey's zijn gebaseerd op individuele gesprekken die we met zorgprofessionals van de huisartsenpraktijk hebben gevoerd en hebben getoetst bij de expertpanels van het programma. De beschreven zorgverleners journey's zijn niet volledig en komen niet 100% overeen met hoe de verschillende actoren hiermee omgaan in de praktijk. Ze geven echter wel een goed inzicht en kunnen worden gebruikt om snel met elkaar de dialoog aan te gaan over de toekomstige werkprocessen.

Even voorstellen ...

Persona huisartsenpraktijk

In de zorgverlener journey voor de huisartsenpraktijk is gebruikgemaakt van de persona Marije, zij is huisarts op de dagpraktijk.

Maak kennis met de persona!

¹ De expertpanels voorzien de multidisciplinaire expertgroep van het programma Met spoed beschikbaar van informatie over huidige en toekomstige werkspraken en processen die belangrijk zijn voor besluitvormingen over toekomstige digitale gegevensuitwisseling in de spoedzorgprocessen.

Persona 'Marije' huisarts dagpraktijk



Als huisarts van mijn eigen dagpraktijk verleen ik continu zorg aan patiënten en ben ik de spin in het web in de zorg. Mijn voornaamste taken zijn het leveren van medisch-generalistische zorg, zorgcoördinatie, preventieve zorg, terminaal-palliatieve zorg en spoedeisende huisartsenzorg vanuit de totale context van de patiënt. Luisteren naar de hulpvraag, vaststellen van een behandelplan, advisering, voorschrijven van medicatie en eventueel verwijzen naar andere zorgverleners zijn hierbij belangrijk. Hierbij is het actueel en volledig houden van het medisch dossier van mijn patiënten erg belangrijk. Als praktijkeigenaar ben ik geheel verantwoordelijk voor de organisatie en mijn patiënten. Als gevestigd huisarts in de regio ben ik medeverantwoordelijk voor het reilen en zeilen op de huisartsenpost.

Taken & verantwoordelijkheid:

- Verlenen van zorg vanuit de totale context van de patiënt; zowel vanuit medisch als vanuit de sociale omgeving
- Anamnese/lichamelijk en/of aanvullend onderzoek
- Consulten (fysiek, telefonisch, online) en afleggen van visites
- Overleg met andere zorgverleners (o.a. medisch specialisten, thuiszorg etc.) en verwijzing
- Vaststellen behandelplan en voorschrijven/toedienen van medicatie
- Levensreddende handelingen, verrichten van kleine medische ingrepen, geven van zelfzorgadvies
- Begeleiden van patiënten bij gedragsveranderingen en bieden van preventieve zorg
- Verlenen van terminaal-palliatieve zorg ook in acute situaties
- Overdracht van de patiënt en zijn medische gegevens aan de ketenpartners

Pijnpunten huidige werkwijze:

- Kan geen 'niet verwerkte retourberichten' meegeven bij een PS opvraging, omdat de huisarts hiervoor geen goede digitale ondersteuning voor heeft.
- Kan niet mee kijken naar het uitgevoerde onderzoek door de ambulance bij telefonische afstemming.
- Krijgt de terugrapportages in verschillende vormen of helemaal niet teruggekoppeld; mail, telefonisch, post, fax, EDIFACT berichten. Dit maakt het voor de huisarts lastig om belangrijke informatie te verwerken in het medisch dossier van de patiënt.
- Beperkte tot geen inzicht in de vervolgzorg na een verwijzing.

Voordelen huidige werkwijze :

- Inzicht in het volledige praktijk dossier van de patiënt.



Eigenschappen:

- Generalistisch
- Zeer brede medische kennis
- Pragmatische aanpak
- Communicatief
- Spin in het web van alle zorgverleners en heeft het totaal overzicht van de patiënt
- Ik werk hier al jaren en ken mijn patiënten, veel kennis zit in mijn hoofd en heb geen dossier nodig

Samenwerking in de acute zorg:

- Doktersassistenten en de physician assistant
- Huisartsen
- Triagist van de HAP
- Verpleegkundige centralist van de MKA
- Specialististen o.a. SEH verpleegkundige en SEH arts
- Ambulancezorgprofessional
- VVT, wijkteam, GGZ crisisdienst

©Met spoed beschikbaar 2021

Het huidige werkproces op de huisartsenpraktijk

De zorgverleners journey's richten zich op het huidige werkproces en de afspraken die daarmee samenhangen. Hierbij ligt de focus op gegevensuitwisseling. Zo krijgt u een duidelijk beeld over de beleving van het proces, zoals de persona dat ervaart. De pijnpunten die tijdens de journey aan het licht komen zijn in de journey map opgenomen. Dit zijn immers de punten waar de wensen met betrekking tot procesverbeteringen en/of informatiebehoefte zitten. De zorgverleners journey's in het huidige proces hebben we hieronder uitgewerkt.

TOELICHTING JOURNEY'S

De uitwerkingen zijn gebaseerd op verschillende ingangsscenario's en de scenario's geven de start van de journey's aan.

Ingangsscenario's zijn:

- Een patiënt belt of komt zelf op de huisartsenpraktijk
- De triagist van de HAP maakt een afspraak voor de huisarts
- De Ambulancezorgprofessional verwijst terug naar de huisarts

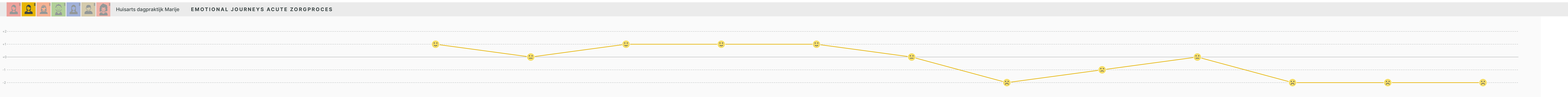
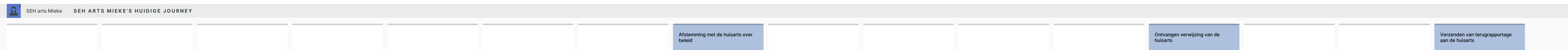
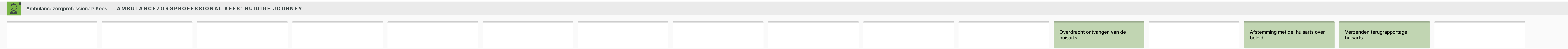
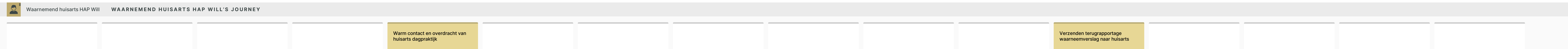
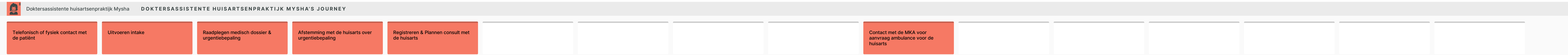
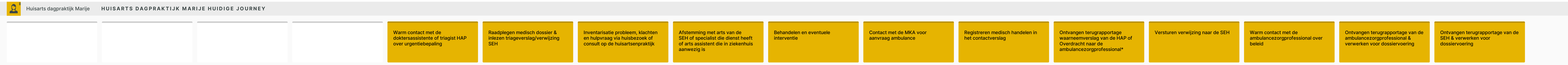
Tijdens de journey's vindt er op verschillende momenten interacties met andere actoren in de acute zorgketen plaats. De actoren die hierbij een rol spelen zijn:

- Persona Doktersassistente huisartsenpraktijk Mysha
- Persona Triagist HAP Eline
- Persona Waarnemend huisarts HAP Will
- Persona Verpleegkundige centralist Meldkamer Evy
- Persona Ambulancezorgprofessional Kees
- Persona SEH-arts Mieke

De beschrijving van deze actoren zijn in de bijlage opgenomen.

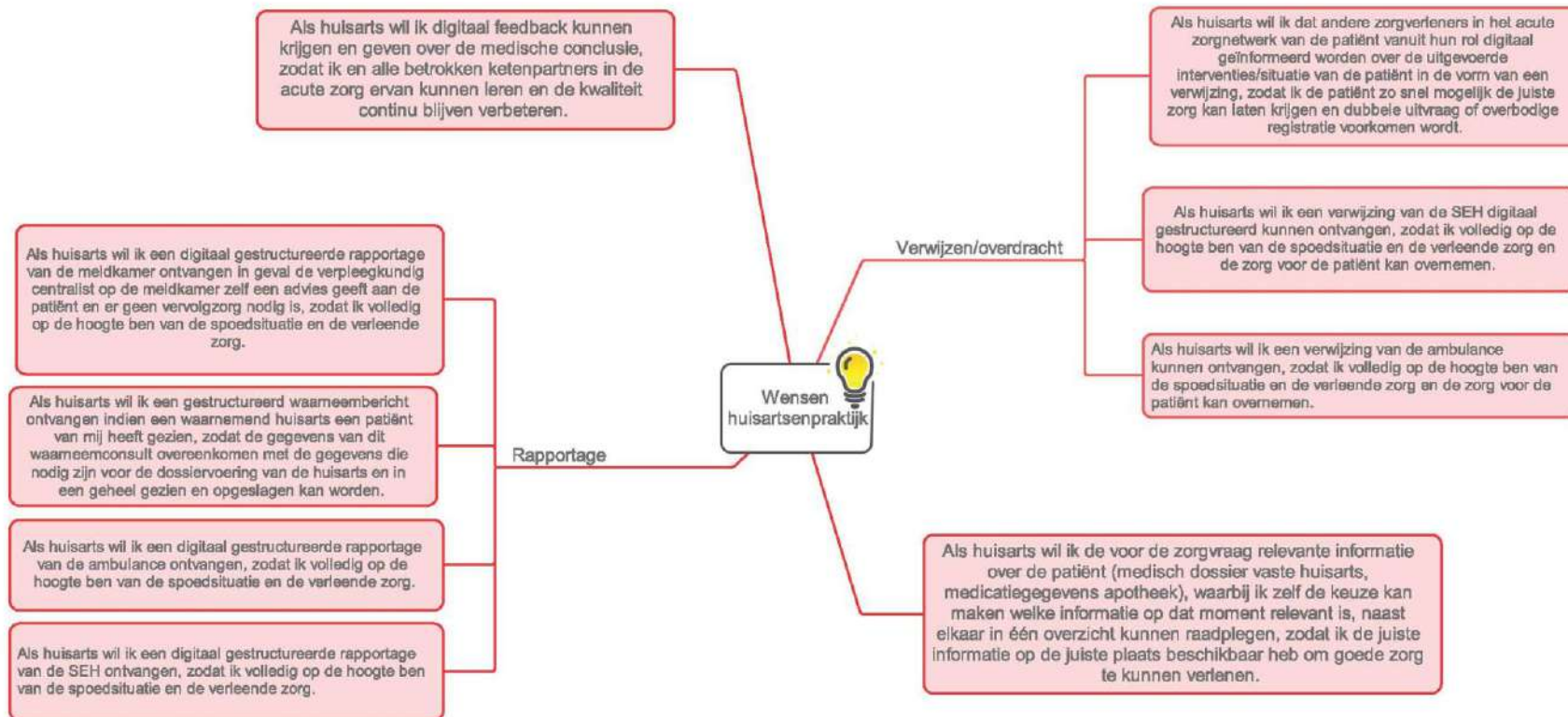
Journey Map huidige acute zorgproces huisarts dagpraktijk Marije

De uitwerking van de journey map over de beleving van het proces zoals dat in de huidige situatie ervaren wordt door de persona Marije, zit er als volgt uit:



Wensen van de huisartsenpraktijk

De pijnpunten die in de journey map opgenomen zijn, geven de behoefte aan met betrekking tot procesverbeteringen en/of de informatiebehoefte. Deze behoeften zijn vertaald naar wensen. De wensen van de huisartsenpraktijk zijn hieronder in een mindmap weergegeven. Ze dienen als basis om het gewenste proces vorm te geven.



Het gewenste werkproces op de huisartsenpraktijk

De onderstaande zorgverlener journey laat het gewenste proces zien, waarbij we vooral gekeken hebben naar de invulling van de gewenste gegevensuitwisseling. Het geeft u een duidelijk beeld over hoe men invulling kan geven aan de hiervoor beschreven wensen van de huisartsenpraktijk. De zorgverlener journey is vanuit één persona uitgewerkt. Hieronder vindt u de uitgewerkte journey. De witte processtappen zijn ongewijzigd ten opzichte van het huidige proces, daar loopt het proces goed. De gekleurde processtappen geven een gewenste (nieuwe of gewijzigde) processtap aan.



* Een ambulancezorgprofessional kan een ambulanceverpleegkundige, Bachelor Medische Hulpverlener (BMH), Verpleegkundig specialist of Physician Assistant zijn.

©Met spoed beschikbaar 2021

Aan de slag!

Zijn de beschreven pijnpunten en wensen herkenbaar en loopt u hier in uw dagelijkse werkzaamheden ook tegenaan? Ga dan samen met andere relevante zorgverleners in de acute zorgketen aan de slag om de gegevensuitwisseling voor uw eigen huisartsenpraktijk te organiseren!

Zoals u ziet, kan digitale gegevensuitwisseling veel van de beschreven pijnpunten in de werkprocessen op de huisartsenpraktijk wegnemen. In de Richtlijn Gegevensuitwisseling acute zorg staat vastgelegd welke informatie, door wie, op welk moment uitgewisseld moet worden om spoedzorg voor patiënten te ondersteunen. Op het plaatje hieronder ziet u met welke berichtuitwisselingen uit de Richtlijn u aan de slag kunt om het werk op de huisartsenpraktijk beter te ondersteunen. Inzage in de medische voorgeschiedenis, eenmalige digitale vastlegging van medische patiëntinformatie, eenvoudig digitaal kunnen verwijzen naar andere zorgverleners: allemaal zaken die eraan bijdragen dat de patiënt sneller de juiste zorg ontvangt.



Bijlage

Tijdens de zorgverlener journey's vindt er op verschillende momenten interacties met andere actoren in de acute zorgketen plaats. De actoren die hierbij een rol spelen zijn:

Doktersassistente huisartsenpraktijk: Mysha

Persona 'Mysha' doktersassistente huisartsenpraktijk



Als **doktersassistente op de huisartsenpraktijk** ben ik het eerste aanspreekpunt van een huisartsenpraktijk. Naar aanleiding van een (telefonische) intake met de patiënt geef ik advies en/of plan ik een afspraak in op het spreekuur van de huisarts. De intake is belangrijk voor een goed doorverwijzing van de patiënt. Dit houdt in dat ik vragen stel over de klachten om goed de hulpvraag vast te stellen. Daarnaast heb ik ook een eigen spreekuur, waar de patiënt op afspraak terecht kan voor onder andere bloeddruk meten, bloedsuiker meten en wonden verbinden.

Taken & verantwoordelijkheid:

- Voert intakegesprekken met de patiënt en stelt de hulpvraag vast
- Registreert de benodigde persoonsgegevens
- Consulteert de huisarts voor afstemming
- Plant afspraken in bij huisarts op basis van zorgvraag patiënt (consult of visite)
- Registratie triageverslag en zorgt voor de financiële afhandeling in een informatiesysteem
- Zorgt voor de overdracht van de patiënt aan de huisarts of andere de ketenpartners

Eigenschappen:

- Kan snel en adequaat handelen
- Flexibele teamspeler
- Kan samenwerken in de keten
- Kan goed organiseren/ coördineren
- Is sociaal en communicatief vaardig

Samenwerking in de acute zorg:

- Huisarts, waarnemend huisarts, Physician assistant, verpleegkundige specialist
- Triagist of waarnemend huisarts op de HAP
- Verpleegkundige centralist van de MKA
- SEH verpleegkundige
- Ambulancezorgprofessional
- Thuiszorg/wijkteam, GGZ crisisdienst

Pijnpunten huidige werkwijze:

- Kan het medisch dossier en medicatiegegevens van de patiënt niet altijd raadplegen

Voordelen huidige werkwijze:

- Telefonische afstemming met de MKA over urgentiebepaling



©Met spoed beschikbaar 2021

Waarnemend huisarts HAP: Will

Persona 'Will' waarnemend huisarts HAP



Als **waarnemend huisarts in de acute zorg** verleen ik continu zorg aan patiënten mijn voornaamste taken in de acute zorg is spoedeisende huisartsenzorg op de huisartsenpost. Daaronder vallen het verhelderen van de hulpvraag, verrichten van levensreddende handelingen en toedienen van medicatie. De afstemming met medisch specialisten, ambulanceprofessional, thuiszorg, naasten en eventueel het doorverwijzen spelen ook een belangrijke rol. Er zijn veel HIS-en/HAPIS-en, het ene systeem ken ik beter dan het andere. Naast mijn taken op de huisartsenpost werk ik soms ook als dagwaarnemer op de huisartsenpraktijk.

Taken & verantwoordelijkheid:

- Anamnese/lichamelijk en/of aanvullend onderzoek
- (telefonisch) Consult en afleggen van visites
- Voeren van (telefonisch) overleg met medische specialisten en doorverwijzing
- Vaststellen behandelplan en voorschrijven/toedienen van medicatie
- Levensreddende handelingen, verrichten van kleine medische ingrepen, geven van zelfzorgadvies
- Registratie waarnemersverslag
- Flatteren triageverslag
- Zorgt voor de overdracht van de patiënt en zijn medische gegevens aan de ketenpartners
- Als waarnemer ben ik nauwelijks verantwoordelijk voor de organisatie en ben niet zo betrokken als een gevestigde huisarts

Eigenschappen:

- Generalistisch
- Zeer brede medische kennis
- Snel acteren in acute situatie
- Teamspeler
- Communicatief
- Soms werk ik jaren lang meer dagen per week in een praktijk en ken ik de patiënten, soms ben ik er maar één keer en leun ik zwaar op het dossier

Samenwerking in de acute zorg:

- Triagist van de HAP
- Huisartsen
- Verpleegkundige centralist van de MKA
- Specialist o.a. SEH verpleegkundige en SEH arts
- Ambulanceprofessional
- VVT, wijkteam, GGZ crisisdienst

Pijnpunten huidige werkwijze:

- Geen 'digitale' terugverwijzing van de ambulance naar de huisartsenpost, wanneer de ambulance de patiënt weer overdraagt aan de huisartsenpost.
- Bij telefonische afstemming met de ambulance verpleegkundige over beleid is het niet mogelijk om digitaal mee te kijken naar het uitgevoerde onderzoek door de ambulance.
- Beperkte feedback loop over handelen in acute situaties
- Kan vaak niet het volledige dossier van de patiënt inzien

Voordelen huidige werkwijze:

- Afstemming met de triagist over urgentiebepaling
- Telefonische afstemming met de SEH assistent/ specialist



©Met spoed beschikbaar 2021

Triagist HAP: Eline



Persona 'Eline' triagist HAP

Als **triagist** ben ik het eerste aanspreekpunt van een huisartsenpost. Ik ben in staat patiënten te woord te staan en wordt hierbij ondersteund door het Nederlands Triage Systeem. Ik geef zelfstandig adviezen en regel zo nodig een consult of visite voor de huisarts. Door de juiste vragen te stellen bepaal ik de juiste urgentie! Ik werk nauw samen met collega triagisten, huisartsen, doktersassistenten en verpleegkundigen ook tijdens ANW-diensten op huisartsenposten. Ik word medisch aangestuurd door de waarnemend huisarts/regie-arts.

Taken & verantwoordelijkheid:

- Inventariseert en stelt de hulpvraag vast
- Registreert de benodigde persoonsgegevens
- Bepaalt de urgentie van de klachten en onderneemt actie aan de hand van protocollen en de NTS-triagewijzer
- Consulteert de waarnemende huisarts/regie-arts voor afstemming
- Plant afspraken in bij huisarts op basis van zorgvraag patiënt (consult of visite)
- Verwijst de patiënt door naar de SEH, GGZ crisisdienst en thuiszorg/wijkteams
- Registratie triageverslag en zorgt voor de financiële afhandeling in een informatiesysteem
- Zorgt voor de overdracht van de patiënt en zijn medische gegevens aan de ketenpartners

Pijnpunten huidige werkwijze:

- Handmatig overzetten van triage gegevens van het HAP systeem naar het SEH systeem en andersom.
- Kan het medisch dossier en medicatiegegevens van de patiënt niet altijd raadplegen

Voordelen huidige werkwijze:

- Afstemming met de (regie)arts over urgentiebepaling
- Telefonische afstemming met de MKA over urgentiebepaling



Eigenschappen:

- Kan snel en adequaat handelen
- Flexibele teamspeler
- Kan samenwerken in de keten
- Kan goed organiseren/ coördineren
- Is sociaal en communicatief vaardig

Samenwerking in de acute zorg:

- Triagist, waarnemend huisarts, huisarts, regie-arts
- Doktersassistenten en de physician assistant
- Verpleegkundige centralist van de MKA
- SEH verpleegkundige
- Ambulancezorgprofessional
- Thuiszorg/wijkteam, GGZ crisisdienst

©Met spoed beschikbaar 2021

Verpleegkundige centralist MKA: Evy



Persona 'Evy' verpleegkundige centralist

Als **verpleegkundige centralist** start, regisseer en coördineer ik de inzet van de ambulancezorg. Aan de hand van protocollen bepaal ik welke hulp de patiënt nodig heeft en hoe snel. Ik ben o.a. verantwoordelijke voor het indiceren van het vervolgtraject, zorgtoewijzing en het geven van zorginstructie ter ondersteuning aan de patiënt. Daarnaast krijg ik aanvragen voor patiëntenvervoer van huisartsen(posten), verloskundigen, ziekenhuizen en verpleeg- en verzorgingshuizen en zorg voor de coördinatie.

Taken & verantwoordelijkheid:

- Inventariseert en stelt de hulpvraag vast
- Bepaalt de urgentie van de klachten en onderneemt actie aan de hand van protocollen en de NTS-triagewijzer
- Coördineert de inzet en prioriteit van de ambulance
- Verstreekt de ritopdracht en geeft tijdens de uitruk extra informatie door
- Verwerkt aanvraag van ambulance voor inzet extra ambulance(s) en/of andere hulpverleners
- Verwerkt de ingekomen telefonische aanvragen om hulpverlening in een informatiesysteem
- Bewaakt de beschikbaarheid van de ambulances en waarborgt de paraatheid
- Informeert ambulance over beschikbaarheid ziekenhuis
- Zorgt voor samenwerking met en afstemming tussen hulpverleningsinstanties en registreert de beschikbaarheid van bedden in ziekenhuizen
- Start de opschalings-procedures op bij grote ongevallen en rampen
- Zorgt voor de overdracht van de patiënt en zijn medische gegevens aan de ketenpartners

Pijnpunten huidige werkwijze:

- Kan geen medisch dossier van een patiënt raadplegen tijdens triage. De verpleegkundige centralist moet binnen 2 min een triage uitvoeren en er worden geen persoonsgegevens uitgevraagd waarop geraadpleegd kan worden.
- Opnieuw een verkorte intake uitvoeren bij overdracht van de HAP, omdat de spoedmelding vaak niet digitaal overgedragen wordt.

Voordelen huidige werkwijze:

- Telefonische afstemming met triagist van de HAP



Eigenschappen:

- Kan snel en adequaat handelen
- Flexibele teamplayer
- Kan samenwerken in de keten
- Kan goed organiseren/ coördineren
- Is sociaal en communicatief vaardig

Samenwerking in de acute zorg:

- Ambulancezorgprofessional
- Triagist van de HAP
- Huisarts en waarnemend Huisarts
- Verpleegkundigen en artsen
- Hulpverleningsinstanties zoals politie, brandweer en thuiszorg

©Met spoed beschikbaar 2021

Ambulancezorgprofessional: Kees

Persona 'Kees' ambulancezorgprofessional

Als **ambulancezorgprofessional** (ambulanceverpleegkundige, verpleegkundig specialist, bachelor medische hulpverlener of physician Assistant) verricht ik op grond van een werkdagse zelfstandig medische en verpleegkundige handelingen. Ik ben verantwoordelijk voor het opstarten van de medische hulpverleningsketen in normale- en rampomstandigheden. Ik word ingezet bij alle vormen van spoedeisende medische hulpverlening en planbaar vervoer.

Taken & verantwoordelijkheid:

- Onderzoek en analyseert ter plaatse de situatie
- Roept extra hulpverlening in en coördineert de nodige hulpverlening
- Stelt ter plaatse de patiënt, familie, relaties en omstanders gerust
- Stelt conform het landelijk protocol ambulancezorg een werkdagse
- Geeft aanwijzingen en functionele opdrachten aan de ambulancechauffeur voor assistentie bij de behandeling
- Bepaalt of vervoer verantwoord kan plaatsvinden
- Biedt (psychosociale) begeleiding aan de patiënt ter plaatse en tijdens vervoer
- Registreert gegevens over de patiënt en geeft deze door aan interne dan wel externe partijen
- Zorgt voor de overdracht van de patiënt en zijn medische gegevens aan de ketenpartners

Pijnpunten huidige werkwijze:

- Beperkte patiënt informatie ter voorbereiding van het opvangen van de patiënt
- Informatie verwerken tijdens de rit voor een snelle overdracht aan de SEH
- Geen/ weinig voorinformatie over uitgevoerde triage/gestelde werkdagse HAP

Voordelen huidige werkwijze :

- Telefonische/mondellijge afstemming met de ketenpartners

Eigenschappen:

- Kan samenwerken in de hulpverleningsketen
- Kan omgaan met hectiek en improviseert
- Efficiënt, veilig en adequaat werken
- Is sociaal en communicatief vaardig

Samenwerking in de acute zorg:

- SEH arts
- Huisarts/waarnemend Huisarts
- SEH verpleegkundige
- Ambulancezorgprofessional
- SEH specialisten
- Hulpverleningsinstanties

©Met spoed beschikbaar 2021

SEH-arts: Mieke

Persona 'Mieke' SEH-arts

Als **SEH-arts** werk ik op de afdeling spoedeisende hulp van een ziekenhuis. Ik heb te maken met patiënten van alle leeftijden met de meest uiteenlopende problematiek. Ik zie mensen met een snee in de vinger en mensen met hartfalen of na een groot trauma. Op het moment dat een patiënt binnen wordt gebracht, stel ik de eerste diagnose en bepaal ik vervolgens de behandeling. Snel beslissen wat er moet gebeuren is dus een vereiste. Natuurlijk is het mogelijk om overleg te hebben met een medisch specialist, maar over het algemeen behandel ik de patiënten zelf.

Taken & verantwoordelijkheid:

- Anamnese/ lichamelijk onderzoek/ diagnose stellen
- Inlezen/raadplegen medisch dossier EPD/HA en medicatiegegevens bij de apotheek
- Team voorbereiden
- Patiënt behandelen/vaststellen behandelplan/toedienen van medicatie
- Overleggen met andere specialisten
- Contact met de vaste huisarts
- Zorgt voor de overdracht van de patiënt en zijn medische gegevens aan de ketenpartners
- Registratie EPD en ontslagbrieven
- Is verantwoordelijk voor het hele proces op de SEH

Pijnpunten huidige werkwijze:

- Beperkte patiënt informatie ter voorbereiding van het opvangen van de patiënt
- Patiënt informatie raadplegen in verschillende overzichten
- Verwijzing worden niet uniform aangeleverd en centraal in één overzicht ontsloten, waardoor verwijzingen niet op tijd gezien of ontvangen worden.

Voordelen huidige werkwijze:

- Telefonisch contact met de ambulance verpleegkundige om snel info over aanrijdtijd, afstemming over welk ziekenhuis etc.

Eigenschappen:

- Snel acteren in acute situatie
- Teamspeler
- Communicatief
- Pragmatische aanpak

Samenwerking in de acute zorg:

- SEH-verpleegkundige
- Ambulancezorgprofessional
- SEH specialisten
- Huisarts en waarnemend Huisarts
- Secretariaat

©Met spoed beschikbaar 2021



Met spoed beschikbaar

Oude middenweg 55 | 2491 AC Den Haag | T 070 3173450 |

info@metspoedbeschikbaar.nl | metspoedbeschikbaar.nl