

Kennissessie Spoedeisende hulp terugkoppeling naar ambulance

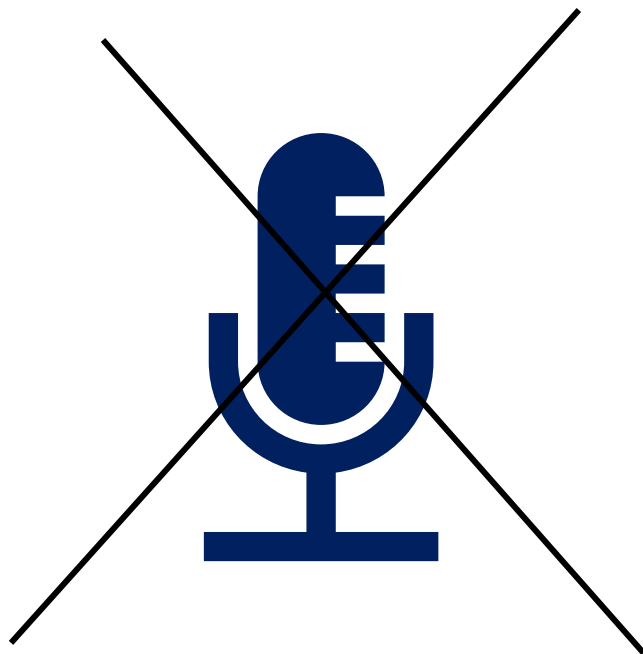
Met spoed beschikbaar

Dinsdag 17 maart 2026
15.30-16.30 uur



Welkom

Microfoon graag uit



Vragen via de chat



Agenda

| | | |
|--|---------------|-------------------|
| Opening /intro programma | Jikke Lambeek | 15.30 - 15.35 uur |
| Spoedeisende hulp terugkoppeling naar ambulance: Toelichting | John Komen | 15.35 - 15.55 uur |
| Implementatiestappen | Jikke Lambeek | 15.55 - 16.15 uur |
| Aan de slag en afronding | Jikke Lambeek | 16.15 - 16.30 uur |

Doel van deze kennissessie

Deze sessie is speciaal bedoeld voor organisaties die nog niet zijn gestart met de spoedeisende hulpterugkoppeling naar de ambulance, bericht 12 uit de Richtlijn Gegevensuitwisseling acute zorg.

Met als doel de aanwezigen te informeren, kennis te delen over de implementatiestappen en het gebruik in de praktijk.

Over het programma

Het programma Met spoed beschikbaar heeft

als missie:

Zorgverleners in de spoedzorg te helpen met gegevensuitwisseling volgens de Richtlijn

de ambitie:

Relevante gegevens bij spoed in 2026 in één oogopslag inzichtelijk

de baten:

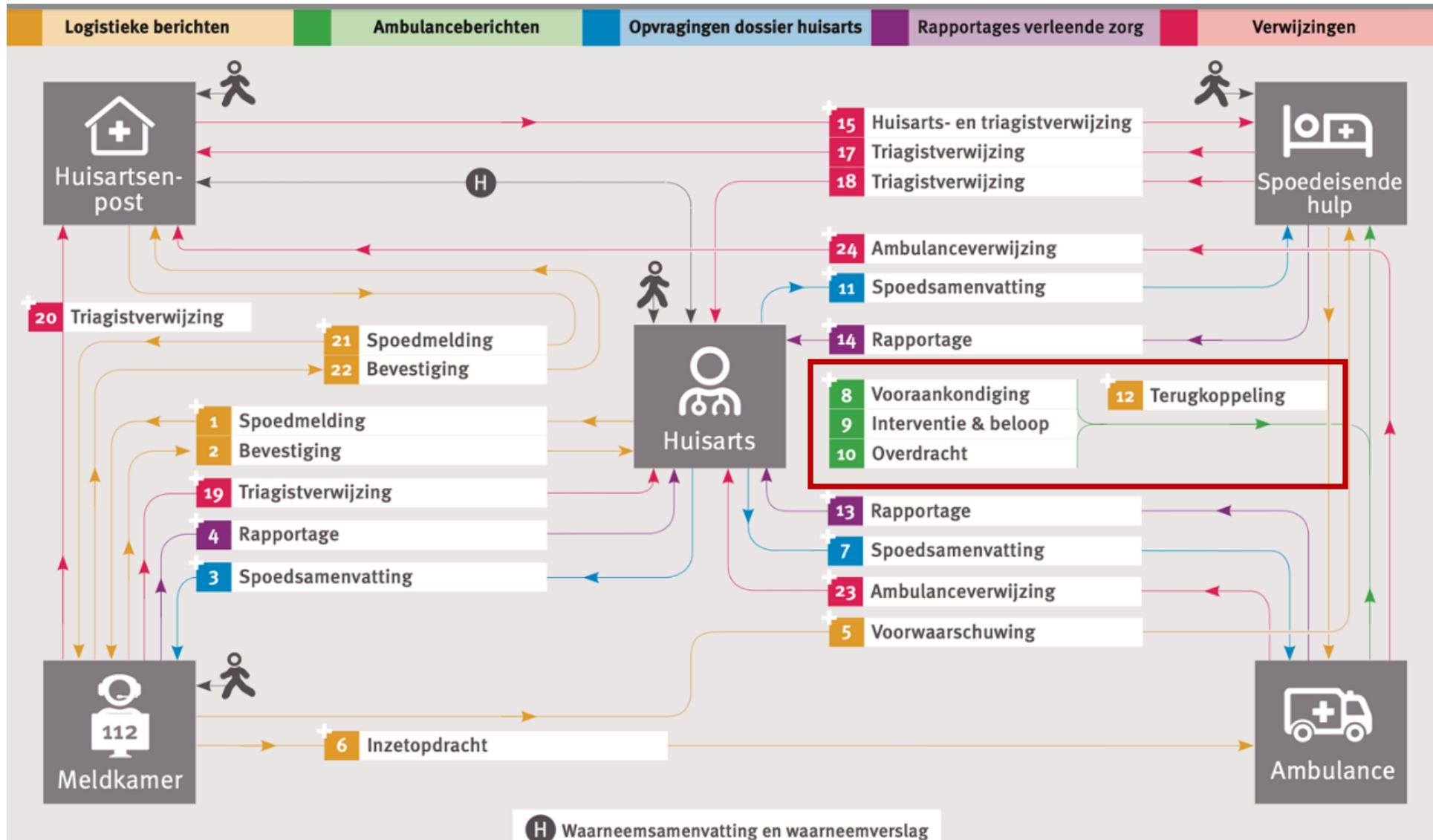
Betere
gezondheidsuitkomsten

Doelmatiger en sneller
(keten)zorgproces

Kwaliteitsverbetering
zorgproces

Vooruitlopend op wettelijke verplichting
(Wegiz, EHDS)

Richtlijn Gegevensuitwisseling acute zorg



Juridische grondslag

De juridische basis komt niet uit één specifiek artikel, maar uit een combinatie van wetten en regels:

De Richtlijn Gegevensuitwisseling acute zorg geeft aan dat de terugkoppeling twee doelen heeft:

1. De SEH levert de patiëntidentificatie, wanneer de ambulance zonder deze identificatie heeft gewerkt;
2. De SEH levert de feedbackinformatie voor kwaliteitsbewaking.

In de Staatscourant is in de AMvB (Algemene Maatregel van Bestuur) aangegeven welke gegevens de ambulancedienst mag ontvangen voor de kwaliteitsbewaking. De staatcourant heeft het over doel 2 van de terugkoppeling uit de Richtlijn.

Juridische grondslag

In de Staatscourant is in de AMvB (Algemene Maatregel van Bestuur) artikel 1 aangegeven dat:

- Het informatiesysteem van de ambulancedienst moet de informatie kunnen scheiden, zodat de juiste personen de gegevens krijgen die zij mogen inzien.
- Dat ‘De toegang tot de gegevens wordt geregeld via autorisaties en dat er audits en logbestanden bijgehouden worden.’
- ‘De bewaartermijn van de gegevens, is maximaal een jaar”

Waar staan we met de landelijk uitrol?

| SEH | ChipSoft | Epic*** | Nexus*** |
|---|----------|---------|----------|
| Ambulance | | | |
| Topicus (Ambusuite) | ✓ | ✓ | ✓ |
| Witte Kruis/Transdev (enigmaCare) | ✓ | ✓ | ✓ |
| CityGIS | ✓ | ✓ | ✓ |

*** Mogelijk via integratieplatform AZNConnect

Status (feb 2026)

Cijfers van afgelopen maand

aantal SEH PRD

aantal SEH IMP

Totaal

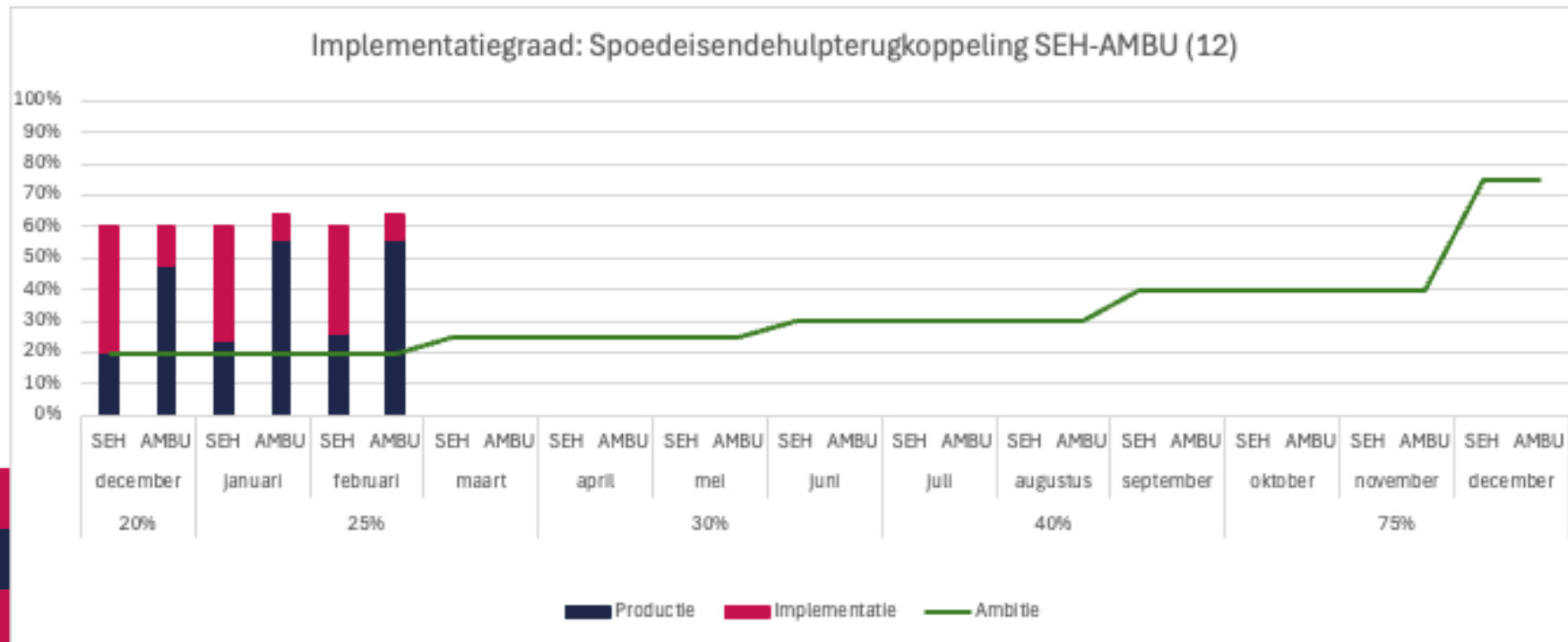
Aantal

70

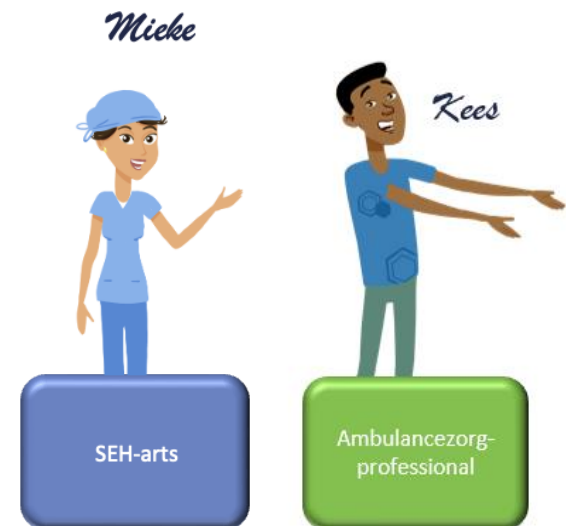
18

70

24



Spoedeisende hulp terugkoppeling naar ambulance



Doel van de Spoedeisende hulp terugkoppeling



Declareren van geleverde zorg



Kwaliteitsverbetering door betere
diagnosestelling

Waarom Spoedeisende hulp terugkoppeling?

Huidige werkwijze (niet digitaal)



Er wordt telefonisch contact opgenomen met de SEH voor terugkoppeling



Er wordt terugkoppeling gegeven aan de SEH balie

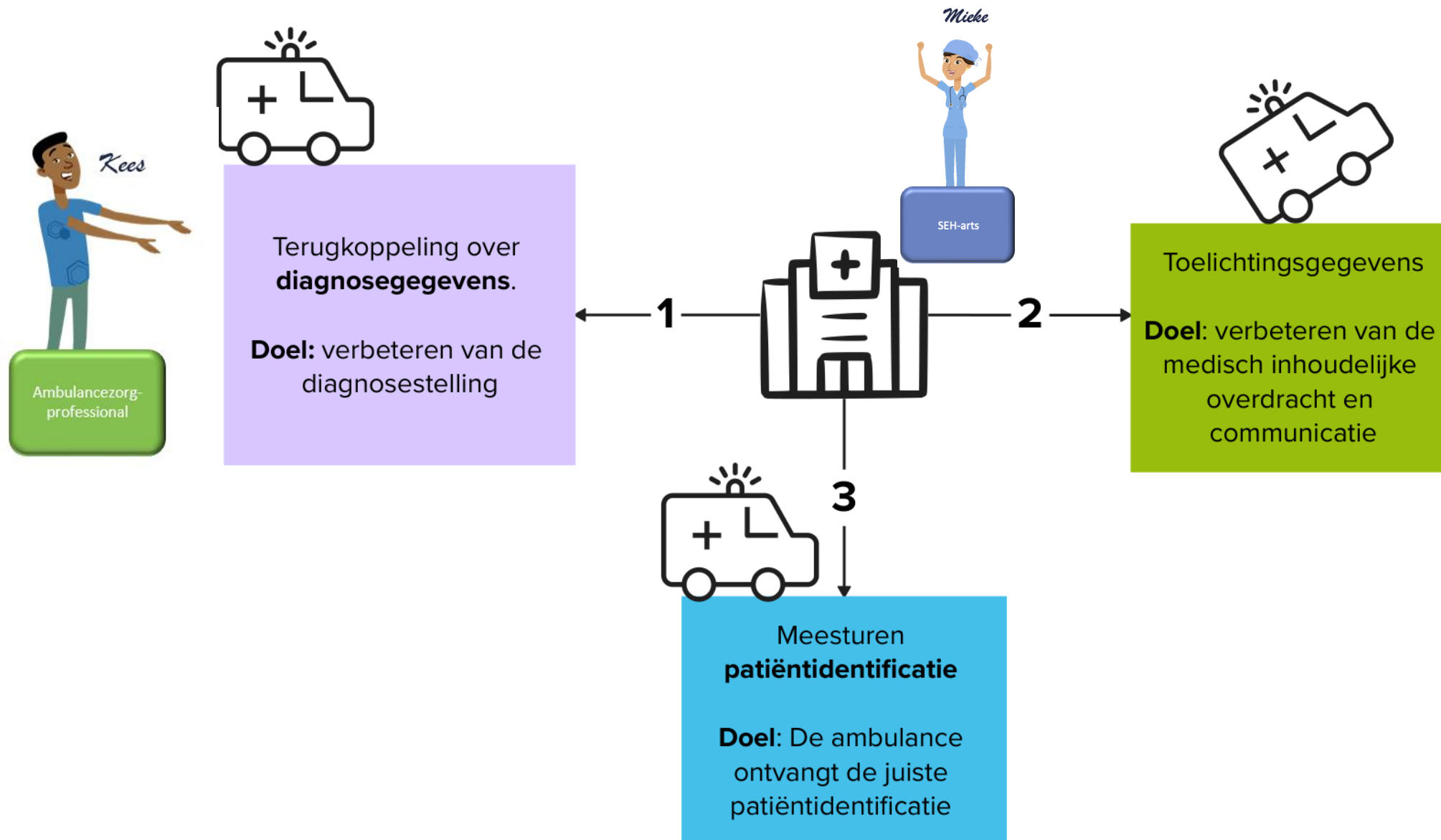


Er wordt op papier terugkoppeling gegeven

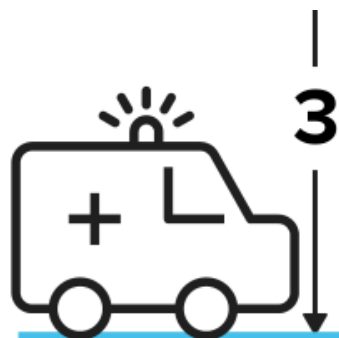


Met de spoedeisende hulp terugkoppeling is dit een geautomatiseerd proces

De Spoedeisendehulpsterugkoppeling bestaat uit drie onderdelen:



3. Patiëntidentificatie



Meesturen
patiëntidentificatie

Doel: De ambulance
ontvangt de juiste
patiëntidentificatie

Persoonsidentificatie (BSN)

Dit gegeven valt onder dataminimalisatie en mag
alleen worden verstuurd als de ambulance zonder
identificatie heeft gewerkt. Het wordt uitsluitend
gebruikt voor administratieve verwerking.

Voorbeeld: onjuist BSN of niet ingevuld



BSN: 987898898

of

BSN:

Vooraankondiging



BSN: 896857886



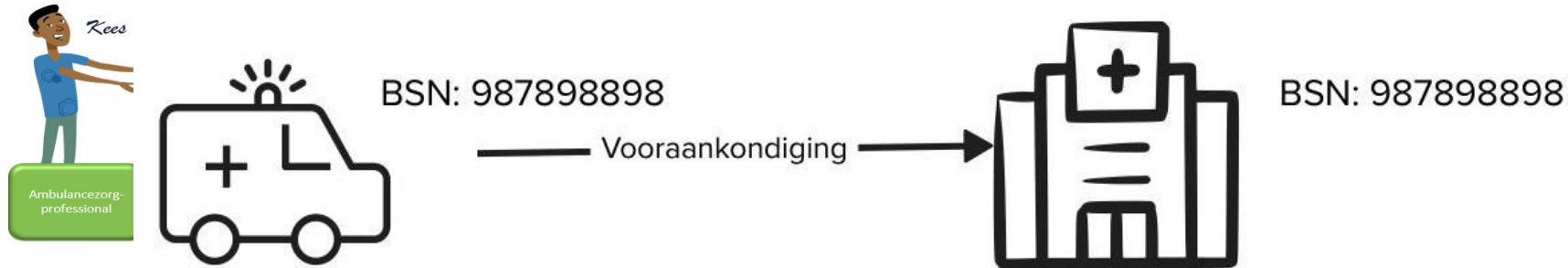
Ontvanger:
Administratie RAV

Automatische terugkoppeling
bij afwijkend BSN

Verzender ZIS:

Het systeem checkt of het BSN is
meegestuurd met vooraankondiging
(8-9-10)

Voorbeeld: de BSN's komen overeen



BSN komt overeen, dus er wordt geen BSN terugkoppeling gestuurd.

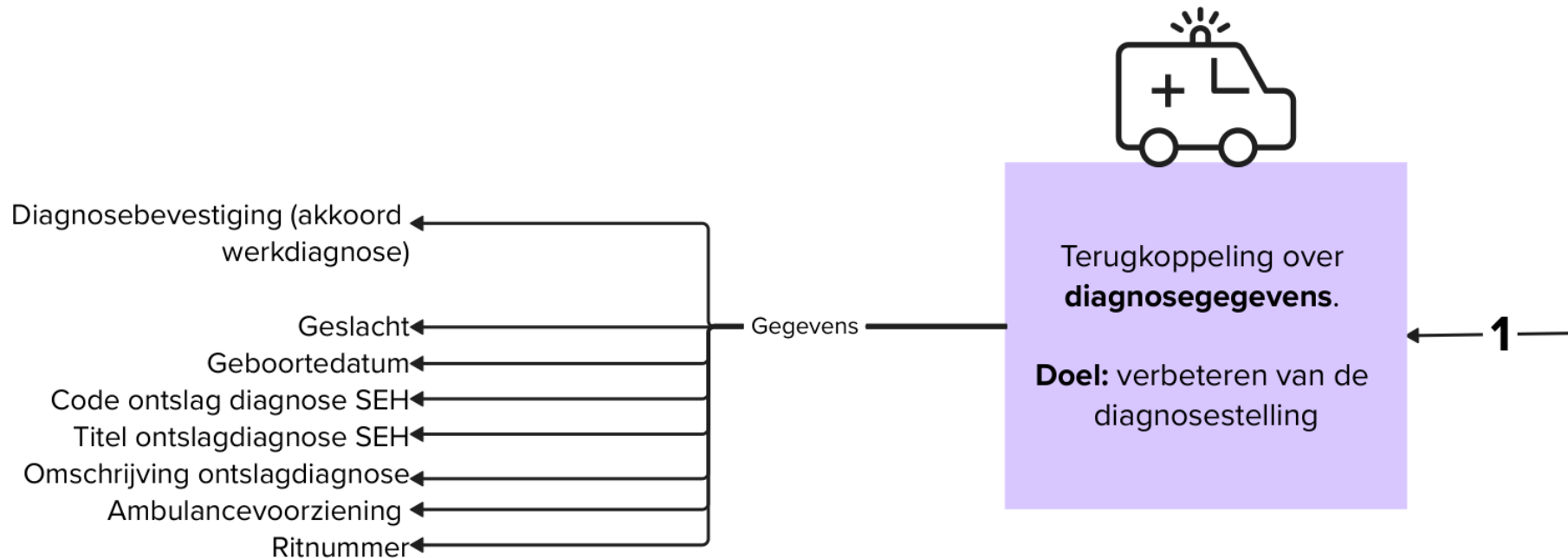


Ontvanger:
Administratie RAV

Verzender ZIS:

Het systeem checkt of het BSN is meegestuurd met vooraankondiging 8-9-10

1. Diagnosegegevens: wel/niet overeen?



Algemene Maatregel van Bestuur (AMvB)

"Het is daarbij van belang dat het geslacht en de geboortedatum van de betreffende patiënt worden meegestuurd, omdat dit variabelen zijn die een ambulancezorgprofessional betreft in het stellen van een diagnose."

Algemene Maatregel van Bestuur (AMvB)

- Indien de werkdiagnose van de ambulance gelijk is aan de gestelde diagnose op de SEH worden de inzetgegevens en een akkoord werkdiagnose = ja teruggestuurd
- Indien de werkdiagnose niet gelijk is aan de gestelde diagnose op de SEH, worden de inzetgegevens, een 'akkoord werkdiagnose = nee' en de gestelde diagnose teruggestuurd

Voorbeeld diagnosegegevens: akkoord

Werkdiagnose Ambulance komt overeen met de ontslagdiagnose van de SEH



Werkdiagnose Akkoord

Ontvanger: Ambulancezorgprofessional & Medisch manager
Ontvangt alleen het bericht dat de werkdiagnose akkoord is.

Verzender: Het systeem maakt automatisch een match en stuurt het resultaat terug.
Of de SEH medewerker geeft aan dat de diagnose overeenkomt.

Voorbeeld diagnosegegevens: niet akkoord

Werkdiagnose Ambulance komt **Niet** overeen met de ontslagdiagnose van de SEH



Code:

22298006

Diagnose:

Myocardinfarct

Omschrijving diagnose:

NSTEMI vastgesteld op basis van klachten, ECG-afwijkingen en verhoogd troponine

Geslacht: Man

Geboortedatum: 24-10-1967

Ontvanger: Ambulancezorgprofessional & Medisch Manager Ambulancezorg
Ontvangt de ontslagdiagnose van de SEH met een omschrijving erbij.

Verzender: Het systeem stuurt het resultaat terug.

Of de SEH medewerker geeft aan dat de diagnose **niet** overeenkomt en vult het veld 'omschrijving ontslagdiagnose' in als toelichting.

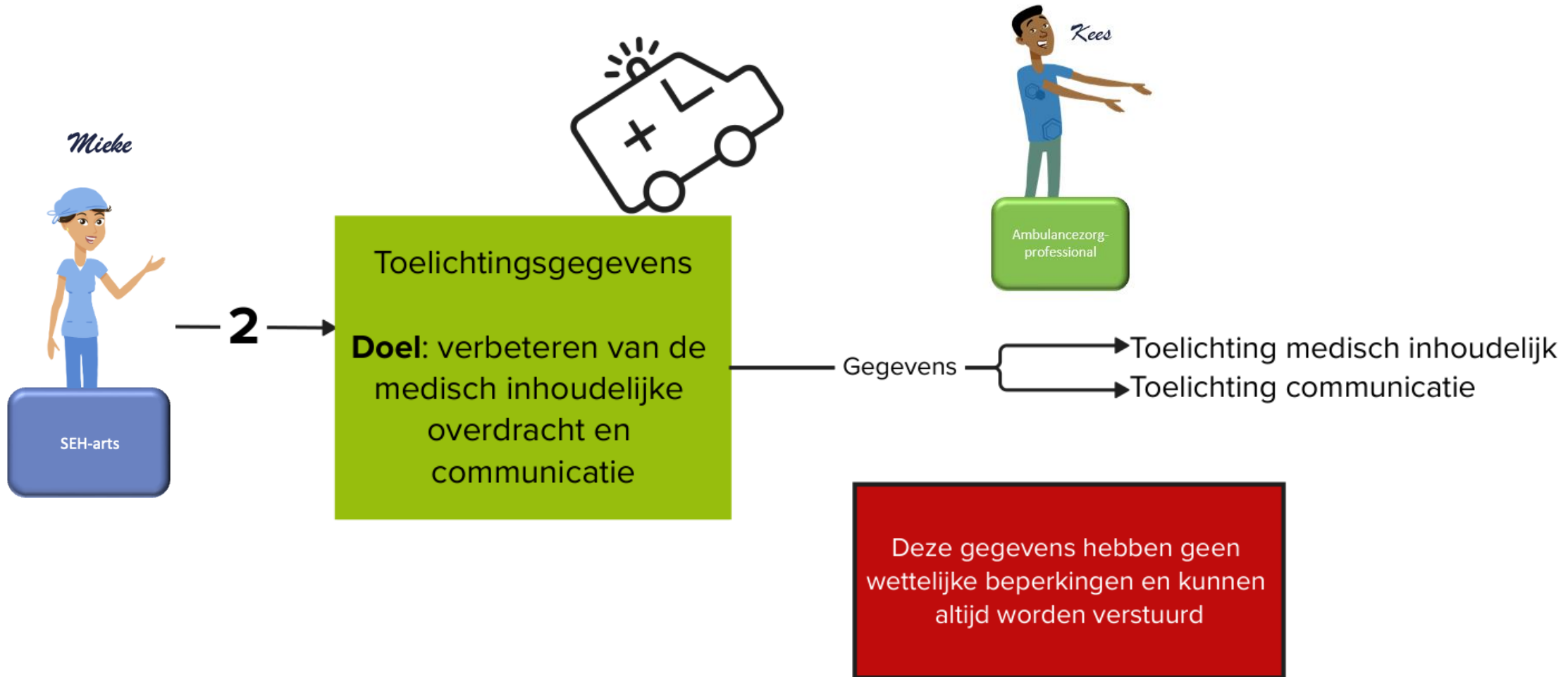
Let op: dataminimalisatie/Bewuste registratie

Wees bewust!

Het veld 'Omschrijving ontslagdiagnose' is **NIET** bedoeld voor

- het opnemen van het beleid gebaseerd op de diagnose;
- het verstrekken van informatie over de aandoening;
- het verloop van de behandeling;
- andere informatie omtrent de patiënt.

2. Toelichtingsgegevens *Feedback over het handelen*



Toelichting op medisch handelen en communicatie



Ontvanger: Ambulancezorgprofessional



Verzender: De SEH medewerker vult de toelichting op medisch handelen en toelichting op communicatie in na ontslag.

Toelichting op medisch handelen en communicatie

‘Toelichting Medisch Inhoudelijk’ wordt gebruikt om:

- aanvullende informatie te geven over de medische behandeling van de patiënt;
- feedback te geven op de uitgevoerde zorg, met als doel kwaliteitsverbetering.

‘Toelichting Communicatie’ wordt gebruikt om feedback te geven over de communicatie rondom de patiëntenzorg, zoals:

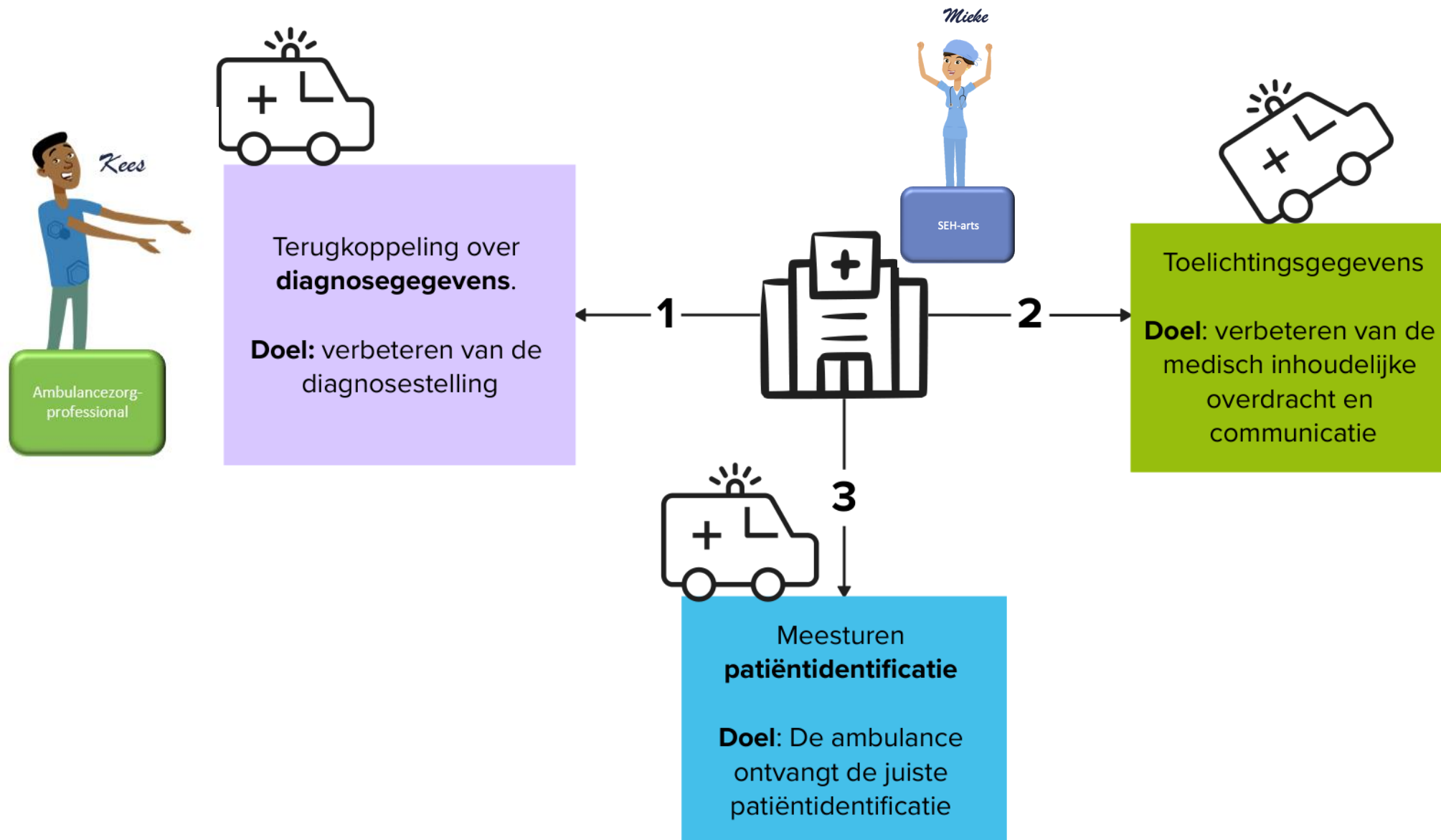
- volledigheid en duidelijkheid van de overdracht;
- de keuze van het juiste ziekenhuis;
- eventuele gemiste of onvolledige informatie.

Aanvullende afspraken nodig tav Feedback geven

Het toelichtingsveld..

- is bedoeld om de samenwerking en informatiedeling binnen de keten te verbeteren;
- is concreet en specifiek;
- is niet op de zorgverlener of de patiënt gericht;
- richt zich op het zorgproces;
- is alleen bedoeld voor de zorgverlener die de zorg heeft verleend. Voor kwaliteitsdoeleinden kan er op geaggregeerd niveau gebruik gemaakt worden van deze data door Medisch Manager Ambulancezorg;
- maakt **geen** deel uit van het medisch dossier van de patiënt.

Samengevat: de Spoedeisendehulptherugkoppeling



Vragen

Mieke



Kees



Implementatiestappen

Implementatiestappen

Voorwaarde om te starten:

Bericht 8, 9 en 10 zijn succesvol geïmplementeerd en in gebruik genomen. De gegevens uit deze berichten zijn nodig voor het retourbericht (bericht 12), zoals het ritnummer.

1. Koppeling aankopen of inschakelen

Ziekenhuizen en Ambulancediensten moeten zelf bij de leverancier de koppeling aanvragen of aangeven dat ze met bericht 12 willen gaan werken.

2. Infrastructuur bepalen

- De VPN-verbinding voor de ‘weg terug’ moet aangevraagd worden bij RAM IT. De ambulancedienst (beheerder) hebben heeft hier een formulier voor.
- Een andere mogelijkheid is om bericht 8-9-10 en 12 via het LSP te laten lopen. Deze uitwisseling wordt momenteel bij een ziekenhuis beproefd. Indien LSP de gekozen infrastructuur wordt, zijn er stappen nodig ism VZVZ om dit vorm te geven.

Implementatiestappen

3. **Projectteam samenstellen:** zie het overzicht met stakeholders op [Amigo](#):
 - Stel een projectteam samen met de volgende benodigde deelnemers:
 - Supergebruikers/key users van de ambulance- en SEH-teams (SEH arts/manager)
 - FAB (Functionele Applicatie Beheer)/ASAP team
 - Koppelingsteam
 - Leveranciers van ambulance en SEH tbv testen

4. **Werkafspraken maken/ regionaal niveau; wat ga je aan feedback uitwisselen**
 - Bespreek en leg vast welke gegevens wel en niet teruggekoppeld worden.
 - Advies: maak regionaal. Dit kan voor de technische realisatie worden opgestart.

Implementatiestappen

5. Testen van de koppeling: [zie testaanpak](#)

- Voer tests uit voor de koppeling. Een testscript is beschikbaar vanuit het programma en kan als basis dienen voor het opstellen van specifieke testscripts.

6. Instructie op de werkvloer:

- Zorg voor bewustwording en instructies cq communicatie bij het personeel op de werkvloer over het gebruik; wie registreert wat.

Implementatiestappen

7. Support tijdens go live en monitoring na go live:

- Bespreek bij wie collega's terecht kunnen tijdens Go live en /of problemen.
- Zorg voor een structureel overleg waarin je de voortgang en issues kan bespreken tussen de ambulance en SEH.

8. Monitor het gebruik en de kwaliteit

- Bespreek bij wie collega's terecht kunnen tijdens Go live en /of problemen.
- Zorg voor een structureel overleg waarin je het gebruik en de issues samen bespreekt.

Inschatting inzet implementatie

- Doorlooptijd realisatie +/- 3 maanden*
- Gemiddelde inzet 2 uur / week per teamlid

**Afhankelijk van de planning van de leveranciers*



Tips voor vervolg

Toolkit

Ondersteuning bij implementatie

- Toolkit: <https://www.metspoedbeschikbaar.nl/toolkit/>
 - testscenario's
 - samenwerkingsafspraken
 - Juridische uitwerking
 - Zorgverlener journey: procesuitwerkingen, knelpuntenanalyses, huidige en gewenste situatie.
 - Stappenplan implementatie Spoedeisende hulp terugkoppeling
- [Factsheet](#)
- Financiële tegemoetkoming mogelijk voor inzet regionale projectleider. [Meer info](#)



Toolkit

Hieronder vindt u de toolkit, waarin u kennisproducten en andere hulpmiddelen vindt om u te ondersteunen bij implementatie van digitale gegevensuitwisseling. U kunt filteren op type berichtuitwisseling en tevens op de fase van implementatie waarin u zich bevindt. Heeft u vragen over één van de documenten of wilt u zelf iets laten toevoegen, omdat het andere projectleiders/zorgaanbieders kan helpen? Neemt u dan **contact** met ons.

18 resultaten

[Filters resetten](#)

Aanpak implementatie van berichtuitwisselingen (Template in Excel)

Naast de implementatie-aanpak in een handige overzichtsplaat is dit de template voor de implementatie-aanpak (work breakdown structure) in een Excel-overzicht. Deze Excel kunt gebruiken voor het maken van een

Visualisatie aanpak implementatie

Deze visualisatie geeft weer welke (hoogover) activiteiten er op welk moment dienen te gebeuren. Zie ook het Excel Aanpak Implementatie.

Voorlegger Kick-off bijeenkomst/ presentatie

Toelichting op de kick-off van het implementatie project met suggesties wat met wie besproken dient te worden tijdens de kick-off.

Aan de slag!



Zoek elkaar op

SEH – RAV – Regio - Leveranciers



Neem contact op met Met spoed beschikbaar voor de ondersteuning via metspoedbeschikbaar@ictu.nl



Start het project



Vragen



Dank voor uw aandacht!

www.metspoedbeschikbaar.nl
metspoedbeschikbaar@ictu.nl

