

Transmurale werkafspraken

Triage verwijzingen Zorgdomein

Toepassingsgebied

Purmerend én Hoorn

Doel

Dit document beschrijft de uitgangspunten, werkwijze en afspraken tussen medisch specialisten (MS) van het Dijklander ziekenhuis en poliklinieken (hierna: het ziekenhuis) en huisartsen of andere hulpverleners uit de eerste lijn (hierna: huisartsen) hoe triage vanuit verwijzingen Zorgdomein doorlopen worden.

Doelgroep

Voor alle medisch specialisten, poliklinieken en arts-assistenten van het Dijklander ziekenhuis en huisartsen of andere hulpverleners uit de eerste lijn.

Ziekenhuisbreed geldend

Ja

Inhoud

Uitgangspunten

Werkwijze

- Huisarts belt als patiënt binnen 1 of 2 dagen gezien moet worden óf als ze twijfelen over eventueel spoed.
- Poliklinieken triëren alle zorgdomeinverwijzingen < 2 werkdagen. Vakgroepen/polikliniek beleggen deze taak.
- Als de termijn waarop patiënten gezien moeten worden langer is dan 2 dagen (bv: binnen een week), dan is dat in principe de verantwoordelijkheid van de triërend medisch specialist om de termijn te bepalen
 - ➔ Achtergrond: verwijzers kunnen niet voor alle indicaties/ symptomen en diagnoses weten wat de urgentie is.
 - Huisarts instrueert de patiënt bij geen contact met ziekenhuis 1 of 2 weken na de verwijzing, opnieuw contact op te nemen met de huisarts.
 - De MS van het ziekenhuis overleggen met de huisartsen over de verwijzing indien de verwijzing niet compleet of onduidelijk is.

Veiligheid: risicomomenten en te ondernemen acties

Verstoring relatie patiënt en medisch specialist en/of huisarts