



**zuyderland**

## **Memo procesafspraken spoedzorg en klinische/consultatieve zorg longziekten en cardiologie**

### **Zuyderland MC**

Dit document beschrijft de procesafspraken t.b.v. de huisartsen in zowel de Oostelijke als de Westelijke mijnstreek als gevolg van de klinische lateraliserings van de longziekten en cardiologie naar de locatie Heerlen van het Zuyderland MC.

#### **Inleiding**

De afdelingen longziekten en cardiologie kiezen voor een lateraliserings van de klinische zorg naar locatie Heerlen en hiermee ook een verschuiving van de opvang voor acute patiënten naar locatie Heerlen. Hiermee wordt een langlopend probleem van tekort aan ondersteunend personeel (o.a. ANIOS; verpleegkundigen) aangepakt door de aparte teams voor beide locaties samen te kunnen voegen. Er zal daarnaast een ligduurreductie gerealiseerd worden en secundair ambulancevervoer geminimaliseerd.

#### **Algemene uitgangspunten:**

- Beide vakgroepen blijven op locatie Sittard-Geleen poliklinische zorg met bijbehorend functieonderzoeken leveren;
- De klinische zorg en interventies worden geconcentreerd op locatie Heerlen;
- Voor de ANW-uren geldt dat voor beide vakgroepen een achterwacht beschikbaar is voor locatie Sittard-Geleen, waarmee rechtstreeks door de huisarts of RAV overlegd kan worden. Deze achterwacht komt waar nodig laagdrempelig in huis om patiënt zelf te beoordelen;
- Bij de start van de dienst is er een overdrachtsmoment tussen de achterwachten longgeneeskunde en cardiologie met de dienstdoende ANIOS SEH en de dienstdoende HA op de HAP ter bevordering van laagdrempelig contact;
- Op locatie Sittard-Geleen blijft een reanimatieteam beschikbaar voor reanimaties, de cardioloog of longarts kan hierbij voor consultfunctie (in huis) gebeld worden;
- Patiënten worden zo weinig mogelijk onnodig vervoerd tussen de verschillende locaties;
- De PCI-dienst voor acute hartinfarcten blijft conform het huidige beleid: per week afwisselend heeft het MUMC en het Zuyderland locatie Heerlen dienst voor de acute PCI's in de ANW-uren. Gedurende kantooruren kunnen acute PCI's, zowel bij het MUMC als het Zuyderland Heerlen terecht.

Enkele thema's worden onderstaand nog afzonderlijk nader toegelicht:



# zuyderland

## 1. Spoedzorg

- a. Via Ambulance: alle patiënten voor longziekten of cardiologie worden rechtstreeks vervoerd naar resp. SEH Heerlen en EHH Heerlen. Dit geldt ook voor onverwezen patiënten waarbij de RAV vermoedt dat het probleem pulmonaal of cardiaal is.
- b. Via HAP Sittard-Geleen: betreft de aanlopers:
  - Huisarts overlegt eerst rechtstreeks met dienstdoende longarts/cardioloog.
  - De huisarts bespreekt de aard van het vervoer met de patiënt op basis van de toestand van de zieke patiënt. Er zijn drie mogelijkheden om het vervoer van een patiënt van de spoedpost Sittard-Geleen te vervoeren naar locatie Heerlen, namelijk:
    - Eigen vervoer
    - Taxi
    - Ambulance
  - Indien cardioloog of longarts beoordeelt dat patiënt te instabiel voor transport met ambulance naar Heerlen is, wordt deze primair opgevangen op de SEH in Sittard-Geleen. De cardioloog/longarts komt bij telefonische aanmelding van de huisarts direct in huis. Tot aankomst van de achterwacht wordt de eerste opvang ingezet door de ANIOS SEH;
  - Indien directe overplaatsing noodzakelijk is, bv bij verdenking van een hartinfarct, kan patiënt gemonitord op de SEH wachten op de ambulance voor verder vervoer.

## 2. Opname longziekten en cardiologie

- a. Alle patiënten voor de longziekten (behoudens oncologie) en de cardiologie worden opgenomen op locatie Heerlen;
- b. Indien patiënt via de SEH Sittard-Geleen een opname indicatie heeft voor de longziekten of de cardiologie zal, als in de ANW-uren geen interklinisch vervoer mogelijk is, de patiënt tijdelijk terecht kunnen op de (nieuwe) AOA 2.0. Hiervandaan dient dan de volgende ochtend direct overplaatsing plaats te vinden naar de klinische locatie. Gedurende dit korte verblijf op deze AOA 2.0 zijn resp. de dienstdoende longarts of cardioloog hoofdbehandelaar en daarmee het eerste aanspreekpunt voor deze patiënten voor de verpleegkundigen;
- c. De enige reden om acuut over te plaatsen naar locatie Heerlen, is wanneer patiënt met spoed (dezelfde dag/nacht) een behandeling moet ondergaan, welke niet op locatie Sittard-Geleen uitgevoerd kan worden;
- d. Hoofdbehandelaar is verantwoordelijk voor het verzorgen van het transport.

## 3. Consult functie

- a. Gedurende kantooruren is een consulent beschikbaar voor klinische consulten in huis;
- b. In de ANW-uren is er geen ANIOS longziekten of cardiologie aanwezig. Indien er een consultvraag is voor de longziekten of de cardiologie kan de dienstdoende A(N)IOS van het betreffende specialisme waarvoor patiënt ligt opgenomen dit consult rechtstreeks overleggen met de dienstdoende longarts/cardioloog. Indien een telefonisch advies niet afdoende is zal deze dienstdoende longarts/ cardioloog hiervoor in huis komen.



## zuyderland

### 4. Instabiele patiënt in huis

- Indien longziekten of cardiologie geen hoofdbehandelaar is: conform de huidige situatie wordt bij een instabiele patiënt de intensivist geconsulteerd door de hoofdbehandelaar. Indien geïndiceerd kan de longarts of de cardioloog geconsulteerd worden conform bovenstaande afspraken;
- Indien longziekten en cardiologie hoofdbehandelaar is (Bijvoorbeeld in de uren dat patiënt op de AOA 2.0 ligt in afwachting van overplaatsing): dienstdoende longarts/cardioloog komt in huis en overlegt met intensivist.

### Tijdspad klinische lateralisatie

Mede afhankelijk van het beloop van de COVID epidemie:

- Longziekten: uiterlijk 1 september 2021
- Cardiologie: uiterlijk 1 januari 2022

### Evaluatiemomenten

Vanaf de lateralisaties zal samen met een afvaardiging van huisartsenorganisaties de lateralisaties gedurende het eerste jaar elke 2 maanden worden geëvalueerd. Het eerste evaluatiemoment is in december 2021. Bestuurlijke evaluatie vindt plaats in de reeds gepland regie-overleggen.

Namens Zuyderland MC,

E. van Harlingen, G. Latten, G. Mostard, R. Manusama, M. Huurman; F. Erdkamp, J. Schutte en DJ van Berckel.

	Naam en handtekening voor akkoord
Huisartsorganisatie oostelijke mijnstreek	
Huisartsenorganisatie westelijke mijnstreek	
Raad van Bestuur Zuyderland	
W. Nijdam, Lid RvB	
Vakgroep longziekten	
Michiel Groneschild, Voorzitter DB	
Vakgroep cardiologie:	
Randy Manusama, Voorzitter DB	

Voorzitter MSB  
Zuyderland  
K. Huiswé



