


Eigenaar: Anneke Brug	Versienummer: 17	
Beheerder: Jeannette Timan-de	Wijzigingsdatum: 23-05-2023	
Kluiver	Valide t/m: 01-01-2025	
Status: Definitief		

Proces regiearts

Doel

Het beschrijven van de positie, taken en verantwoordelijkheden van de consultarts.

Plaats in de organisatie

De regiearts is een zelfstandig werkende huisarts, die geschoold is in het uitvoeren van regiediensten.

Positie algemeen

De regiearts vormt samen met de visitearts, consultarts, de triagisten, de doktersassistentes, junior triagist/medische student en de chauffeur een team. Over problemen wordt onderling rechtstreeks gecommuniceerd. Indien men van mening is dat de werkzaamheden van een collega, chauffeur, triagist of assistente feedback behoeft, wordt dit op een constructieve wijze gepresenteerd.

Nieuwe aanmelding regie-arts

Een huisarts kan zich bij het secretariaat aanmelden om zich tot regie-arts te laten opleiden. Aanmelden gaat via ..

Proces m.b.t. triage

Een deel van de calls en verrichtingen wordt door de triagisten zelfstandig afgehandeld. De regiearts heeft hierbij de volgende taken:

- Superviseert de triagisten/doktersassistenten en geeft feedback t.a.v. hun inhoudelijk handelen en bespreekt zo nodig protocollen, mits de werkdruk dit toelaat;
- Als een triagist vraagt mee te kijken/denken met een patiëntencontact;
 - wordt het kaartje **HOUVAST® VOOR OVERLEG'** geraadpleegd;
 - leest de regiearts de S-regel;
 - raadpleegt de regiearts het LSP;
 - is de regiearts op de hoogte van de bepaalde urgentie en de contextuele factoren.
- Bij een inconsistent verhaal, wordt de patiënt alsnog beoordeeld door de visite- of consultarts of belt de regiearts de patiënt op om zo de context duidelijk te krijgen en passende zorg verleend kan worden;
- Beoordeelt en accordeert al hun telefonische contacten **binnen 1 uur**;
- Past de afspraak zelf aan in het systeem indien uit een telefonisch consult een afspraak volgt of koppelt dit terug naar de triagist zodat hij/zij dit kan aanpassen;
- Afspraken m.b.t. op- en afschalen urgentiecode:
 - Het staat de triagist/doktersassistente vrij om de urgentiecode op te schalen. Indien nodig mag dit met meerdere urgentiecodes.
 - Afschalen echter is alleen toegestaan:
 - na overleg met de regie- of consultarts;
 - de triagist/doktersassistente noteert inhoudelijk zijn/haar argument in de S-regel;
 - er mag niet meer dan één urgentie worden afgeschaald.
 - Zie het protocol [Urgentiecoderingen](#) →


Proces m.b.t. visite

Locatie Leiderdorp

De triagisten overleggen alle visites, met uitzondering van de U1 visite. De regietriagist stuurt in overleg met de regiearts de visiteauto's aan en besluit welke visiteauto's waar naar toe gaan. De regiearts bewaakt de afhandeling van de visites.

Locatie Voorhout

De triagisten overleggen alleen bij twijfel of drukte laagdrempelig met de regiearts over een visite (in

Eigenaar:	Anneke Brug	Versienummer:	17	
Beheerder:	Jeannette Timan-de	Wijzigingsdatum:	23-05-2023	
Kluiver		Valide t/m:	01-01-2025	
Status:	Definitief			

het weekend) of met de consultarts (door de weeks). De STIP stuurt de 2 visiteauto's aan en verdeelt de visites.

De regiearts neemt in principe zelf contact op met de visitearts indien uit een telefonisch consult, dat de regiearts voert met een patiënt, een U1 visite volgt. **Let op: het verblijfsadres kan afwijken van woonadres. Hier moet specifiek naar gevraagd worden door de regiearts.**

Voor U2, U3 en U4 visites wordt overleg gepleegd met de (STIP/regie)triagist en kan de verdere afhandeling (bij voorkeur) gedelegeerd worden aan de triagist die het eerste contact met de patiënt gehad heeft.

Taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden regiearts

- De regiearts is bevoegd en verantwoordelijk voor het oproepen of naar huis sturen van de achterwacht arts bij extreme drukte of calamiteiten. Dit alles in overleg met de regietriagist/STIP;
- De regiearts is het 1ste aanspreekpunt voor derden (GGZ, crisisdienst, apotheken, ziekenhuizen, CPA, politie);
- Ondersteunt de regietriagist/STIP bij het oplossen van organisatorische calamiteiten (uitval personeel, artsen, computers, telefoon, enz);
- Draagt zorg voor de afhandeling van alle telefonische hulpvragen inclusief receptaanvragen voor zover de triagist deze niet zelf, eventueel met ondersteuning van de regiearts, heeft kunnen afhandelen;
- Bewaakt of de visite- en consultarts de waarneemberichten van zijn/haar consulten of visites zelf registreert. De regiearts spreekt hen aan als het afhandelen niet juist of tijdig wordt uitgevoerd;
- Beoordeelt middels beeldbellen;
- Neemt deel aan de mondelinge evaluatie einde dienst.

Beschrijving autorisatie

De regiearts beoordeelt de calls één voor één op de informatie die in de S-regel is vermeld, welke vragen zijn gesteld en het advies dat is gegeven. Eventuele vragen of onduidelijkheden worden besproken met de betreffende triagist. Tevens wordt de ICPC-code door de regiearts ingevoerd op de E-regel. In het waarneembericht komt te staan wie de call heeft geautoriseerd en op welk moment.

NB: De consulten en/of visites van eerstejaars AIOS staan ook op de autorisatielijst, maar deze worden zo spoedig mogelijk en in ieder geval voor het einde van de dienst geautoriseerd door de opleider (zie het protocol AIOS op de HAP).

Onjuiste of onvoldoende zorg


Als de regiearts bij de beoordeling van de call vindt dat niet de juiste of onvoldoende zorg is verleend aan de patiënt, neemt hij/zij zelf contact op met de patiënt of bepaalt hij/zij met de triagist die het eerste contact heeft gehad met de patiënt, de gewenste aanvullende zorg en/of vangnet. Als de regiearts zelf de patiënt contact, bespreekt hij/zij welke aanvullende zorg en/of vangnet nodig is en vult deze informatie aan in Topicus. Bij aanpassing van de zorg en/of feedback op kwaliteit van de triage wordt dit altijd rechtstreeks en op constructieve wijze besproken met de betrokken triagist.

Recepten

Herhaalrecepten worden door de triagisten in Topicus aangemaakt. Deze worden door de regiearts op correctheid gecontroleerd en bij fiatieren automatisch verstuurd naar de geselecteerde apotheek. Met name bij minder gebruikelijke medicatie en/of doseringen is extra controle nodig. Herhaalmedicatie wordt, indien mogelijk, geverifieerd in het patiëntendossier van de eigen huisarts.

Openstaande calls

Calls dienen direct te worden afgehandeld. Bij calls die met een doel open blijven staan (bv. omdat de

Eigenaar: Anneke Brug	Versienummer: 17	
Beheerder: Jeannette Timan-de Kluiver	Wijzigingsdatum: 23-05-2023	
Status: Definitief	Valide t/m: 01-01-2025	

patiënt nog terugbelt) wordt geprobeerd deze binnen een uur af te ronden. Indien het uur volgens afspraak met de patiënt wordt overschreden, dient deze aan het eind van de dienst alsnog te worden geautoriseerd. De patiënt wordt overgedragen aan de volgende dienst.

Overdracht

De dienst is pas geëindigd wanneer een collega regie- of consultarts is gearriveerd en de visites, consulten, telefonische consulten mondeling zijn overgedragen. Overige bijzonderheden met betrekking tot de dienst worden vermeld in het evaluatieformulier door de regietriagist/STIP.

Gelinkte documenten:

- Protocol Urgentiecoderingen
- Protocol Visite door huisarts
- Functiebeschrijving Regiearts