

Inleiding

- 1) Deze praktijkopdracht is bedoeld om je bewust te maken wélke informatie je overdraagt, hoe je die overdraagt en aan wie.
Verzamel twee verwijsbrieven: een die je goed vond en die je niet goed vond.
 - Wat ontbreekt er vaak in verwijzingen of wat zou beter kunnen?
 - Wat maakt dat je deze brieven hebt uitgekozen? (voldoen ze aan de [HASP](#) richtlijn?)
 - Vraag de opleider/SEH arts naar de brief/brieven te kijken en bespreek dan wat je onduidelijk vindt?
 - Maakt het uit aan welke specialist deze verwijzing gericht is? Ergo: zou met deze informatie in deze brief zowel bijvoorbeeld een internist, chirurg of geriater uit de voeten kunnen?
 - Heeft de huisarts een duidelijke vraag in de brief geformuleerd?
 - Wat zou je als huisarts anders vragen/beschrijven dan zoals in de verwijzing?
 - Wat zou je doen als je als specialist deze verwijzing kreeg? Denk je dat dat aansluit bij de verwijsredenen van de huisarts?
 - Waarin verschilt een brief van de huisarts aan de specialist van die van de specialist aan de huisarts? Welk doel hebben de brieven?
 - Wat betekent dit voor jouw verwijsbrieven als je straks weer in de huisartsenpraktijk zit en mensen naar de 2^e lijn verwijst?
 - Neem de brieven mee naar de terugkomdag
- 2) Neem één of twee casussen mee van de afgelopen periode waarin de patiënt die je op de SEH gezien hebt daar eigenlijk helemaal niet thuishoorde (was dat vanuit jouw perspectief of dat van de specialist?)
 - Het gaat hierbij dus niet om de zelf verwijzende patiënt maar een die door de huisarts ingestuurd.
 - Probeer de (verwijs)brief (anoniem) er ook bij te zoeken.
 - Hoe was het om deze patiënt tijdens de opvang en behandeling op de SEH te zien?
 - Kwam het besef dat deze patiënt niet op de SEH thuishoorde direct of pas later? Wat vonden je collega's op de spoed hiervan, werd er over de huisarts gesproken?
 - Denk je dat de patiënt vond dat deze niet op de SEH thuishoorde?
 - Is de patiënt volgens de NHG-richtlijn ingestuurd?
 - Werd dit nog teruggekoppeld naar de eigen huisarts?
 - **Bespreek met je supervisor/opleider ter plaatse hoe hier met feedback tussen 1^e en 2^e lijn wordt omgegaan**
 - **Wordt er een patroon gezien in SEH consultaties waarbij de 2^e lijn de indruk heeft dat deze niet daar thuis hoorde?**
 - **In hoeverre is er begrip voor de verwijzing van de huisarts?**