

Zakkaart Autorisatie Adviezen

1. Wat is autorisatie? - De huisarts controleert en keurt goed wat de triagist heeft geadviseerd - Geldt voor elk telefonisch advies, ook bij "gewone" U4- en U5-contacten - Na autorisatie is het advies formeel het advies van de huisarts - Het is geen vinkje, maar een inhoudelijke controle	2. Waarom is het nodig? - De huisarts is eindverantwoordelijk voor alle zorg in de praktijk - De triagist adviseert onder verantwoordelijkheid van de huisarts - Fouten in advies of urgentie worden op tijd ontdekt - Beschermt patiënt, triagist én huisarts - Zorgt voor gelijke adviezen binnen de praktijk	3. Taakdelegatie: 4 voorwaarden - Opdracht: duidelijke opdracht van de huisarts - Bekwaam: huisarts stelt vooraf vast dat de medewerker het kan (bevoegd ≠ bekwaam) - Protocol: werken volgens NHG-Triagewijzer/NTS en praktijkprotocollen - Toezicht: huisarts bereikbaar voor overleg en tussenkomst - Mist er één? Dan geen geldige delegatie
4. Wie doet wat? <i>Triagist:</i> - Triage volgens protocol - Advies + vangnetadvies geven - Alles vastleggen in het HIS - Contact klaarzetten voor autorisatie - Actie na feedback van de huisarts <i>Huisarts:</i> - Adviezen inhoudelijk beoordelen "Akkoord" of feedback vastleggen - Bereikbaar zijn voor overleg	5. Direct overleggen - Twijfel over klacht of urgentie - Advies valt buiten het protocol - Patiënt belt opnieuw voor dezelfde klacht - Kwetsbare patiënt: baby, zwanger, oudere, chronisch ziek - Beller maakt zich veel zorgen of het "voelt niet goed" - Vraag om medicatie (UR-geneesmiddel) - Overleg vóórdat de patiënt wordt afgehandeld	6. Nooit zelfstandig - Een diagnose stellen - UR-geneesmiddelen voorschrijven (recept altijd door arts) - Afwijken van het protocol zonder overleg - Een contact afsluiten zonder advies of vangnet - Een contact open laten staan zonder markering
7. Workflow in 4 stappen - Na advies: triagist zet de patiënt in de agenda van de huisarts (vast kopje) of in de orderlijst - Autorisatie: huisarts loopt de lijst na op vaste momenten - Vastleggen: huisarts noteert "akkoord" onder het advies in de SOEP 4. Terugkoppeling: bij twijfel koppelt de arts terug, de triagist handelt af	8. Vaste autorisatiemomenten - Rond 11:30: adviezen van de ochtend - Rond 16:30: adviezen van de middag - Dagafsluiting: alle U4/U5-adviezen vóór sluiting geautoriseerd - Plan de momenten als vast blok in de agenda van de huisarts - Spreek af wie het doet bij afwezigheid (vervanger/dienstdoende) - Leg de tijden vast in het praktijkprotocol	9. Goed vastleggen in het HIS - Ingangsklacht in woorden van de patiënt - Uitgevraagde triagecriteria - Toegekende urgentie (U1–U5) - Gegeven (zelfzorg)advies - Vangnetadvies: "bel terug als..." - Overleg met huisarts: wie en wanneer "Akkoord" van de huisarts in SOEP
10. Bij twijfel of correctie - Huisarts is het niet eens met advies of urgentie → direct terugkoppelen - Triagist belt de patiënt dezelfde dag terug - Nieuw beleid en contact vastleggen in HIS - Bespreek de casus kort na: leermoment, geen verwijt - Terugkerende punten → protocol aanpassen	11. Valkuilen - Lijst in 2 minuten afvinken zonder meekijken - Autoriseren pas de volgende dag - Contacten die "vergeten" openstaan - Advies zonder vangnet - Onduidelijk welke huisarts autoriseert - Alleen autoriseren als het rustig is	12. Haalbaar & efficiënt maken - Vast blok van 10–15 min, 2× per dag - Eén vaste plek in het HIS (agendakopje of orderlijst) - Korte, standaard verslaglegging: sneller beoordelen - Markeer twijfelgevallen zodat die eerst worden bekeken - Maandelijks een steekproef bespreken in het teamoverleg - Onthoud: autorisatie is een kernonderdeel van veilige triage