



* complicatie: Een complicatie is een onbedoelde en ongewenste gebeurtenis of toestand tijdens of volgend op medisch specialistisch handelen, die voor de gezondheid van de patiënt zodanig nadelig is dat aanpassing van het medisch (be-)handelen noodzakelijk is dan wel dat er sprake is van onherstelbare schade. De complicatie is geconstateerd gedurende de behandeling of bij de direct daarop volgende poliklinische controle, dan wel binnen een door de wetenschappelijke vereniging bepaalde periode vanaf het begin van de behandeling. Het resultaat van de feitelijke medisch specialistische behandeling, de waarschijnlijkheid van de complicatie en de eventuele aan- of afwezigheid van schuld zijn niet van belang.

Geldigheid

Een verwijsbrief of verwijzing is alleen geldig als de datum ervan vóór de datum van de eerste afspraak in het ziekenhuis ligt of dezelfde datum heeft als de eerste afspraak.

De verwijsbrief is één jaar geldig na datum afgifte, deze termijn ligt vast in het contract tussen de zorgverzekeraar en het ziekenhuis. Als de patiënt een afspraak wil maken, en de datum van de afspraak valt later dan één jaar na afgifte, dan is de datum waarop de afspraak gemaakt is bepalend voor de beoordeling of de verwijzing nog geldig is.

Extra klacht

Indien de patiënt is verwezen naar een specialist, en bij de behandeling wordt nog een additionele zorgvraag geconstateerd, hoeft voor die additionele zorgvraag geen extra verwijzing te worden aangevraagd. Bijvoorbeeld: Patiënt is voor eczeem verwezen naar de dermatoloog en deze ziet tijdens het consult ook een plekje wat voorstadium van huidkanker kan zijn.

Een additionele zorgvraag kan ook voor een ander specialisme zijn, de specialist mag de patiënt dan verwijzen naar dit andere specialisme. Gebruik hiervoor de *ICC poliklinisch* order. Leg dit vast in het dossier en koppel dit ook terug aan de huisarts.

Funcieonderzoeken

Als een patiënt na een functieonderzoek direct naar de SEH is verwezen, bijvoorbeeld na het zien van een breuk op een röntgenfoto, dan mag de aanvraag voor het functieonderzoek als verwijzing gezien worden. Dit is alleen van toepassing als de patiënt dezelfde dag doorverwezen is naar de SEH. Als de patiënt laat in de avond op een functieafdeling is gezien en doorgezonden naar de SEH, maar deze staat op de dag erna vroeg in de ochtend, dan dit ook goedkeuren.

Als er een 2^e functieonderzoek (bijvoorbeeld een echo bij GYN of ECG bij CAR) nodig is, omdat de 1^e nog geen uitsluitel geeft, dan is hiervoor geen nieuwe verwijsbrief nodig.

Verwezen patiënten na (acute) zorg in het buitenland

Als een patiënt in het buitenland (acute) medische zorg heeft gehad, en in Nederland verdere behandeling nodig heeft, zal er geen verwijzing zijn via ZorgDomein zoals bij een huisarts. Afhankelijk van de behandelaar in het buitenland kan het per patiënt erg verschillen welke stukken ze bij zich hebben. Vaak zal dit een medisch dossier zijn, brief van de behandelaar etc. en dit kan dan geaccepteerd worden als verwijzing. Een aparte verwijzing van de huisarts is dan niet nodig.

Doorverwijzing naar ander specialisme binnen hetzelfde ziekenhuis of naar ander ziekenhuis

De verwijzende specialist schrijft de (digitale) doorverwijzing, de patiënt hoeft hiervoor niet naar de huisarts. Bij doorverwijzing naar een ander ziekenhuis kan de doorverwijzing ook bestaan uit een brief, dossier overdracht etc.

Second opinion zelfde specialisme

Bij een verzoek tot second opinion van de patiënt maakt in principe de behandelend medisch specialist de verwijzing voor de second opinion, en niet de huisarts. Op expliciet verzoek van de patiënt mag de huisarts het wel doen.