

## Verwijzing naar Ziekenhuiszorg / Zelfstandige behandelcentra (ZBCs)

Vindt de zorgverlener, bijvoorbeeld de huisarts, dat er zorg nodig is die de huisarts niet kan geven? Dan volgt er een doorverwijzing. Dit doet de huisarts met een (online) verwijsbrief. In een verwijsbrief geeft de huisarts kort weer wat de medische geschiedenis is en wat de huidige klachten zijn. Ook legt de huisarts een verzoek neer tot onderzoek of verdere behandeling door de specialist.

### Verwijzing bij:

- **Bestaande klacht:**

**NEE, De huisarts hoeft hier niet bij betrokken te worden**

Zolang een patiënt onder behandeling blijft van een medisch specialist of paramedicus voor dezelfde aandoening of kwaal (en dus niet is terugverwezen naar de eerste lijn, en de huisarts geen afsluitende brief heeft ontvangen) hoeft de huisarts geen nieuwe verwijzing af te geven.

**Zonder afsluitende brief is een verwijzing oneindig geldig.**

Als een behandeltraject met chronische indicatie langer dan twaalf maanden duurt kan worden volstaan met een tussentijdse rapportage aan de verwijzer/behandelend arts. Wel dient de initiële verwijzing in het dossier aanwezig te zijn, ook bij een overstap naar een andere behandelaar.

- **Nieuwe klacht:**

**JA Je hebt de hulp van de huisarts nodig**

Is er sprake van een 'nieuwe' aandoening of kwaal, dan is een nieuwe verwijzing wél nodig. Daarvoor is de betrokkenheid van de huisarts nodig. De patiënt kan met een nieuwe klacht ook zonder verwijzing naar het ziekenhuis, maar dan worden de kosten niet gedekt door de zorgverzekeraar.

- **Extra klacht:**

**NEE De huisarts hoeft hier niet bij betrokken te worden**

Indien de patiënt is verwezen naar een specialist, en bij de behandeling wordt nog een additionele aandoening ontdekt, hoeft voor die aandoening geen extra verwijzing te worden aangevraagd.

Bijvoorbeeld: De patiënt is doorverwezen naar de dermatoloog voor eczeem en de dermatoloog ziet ook een verdacht plekje op de schouder. Of: de patiënt is doorverwezen voor een operatie aan de linker knie, maar er wordt ontdekt dat ook de rechter knie moet worden geopereerd. In dat soort gevallen is een extra verwijzing niet noodzakelijk.

- **Second Opinion**

**NEE De huisarts hoeft hier niet bij betrokken te worden**

Bij een second opinion maakt de behandelend arts de verwijzing voor de second opinion, en niet de huisarts.

- **Veranderen ziekenhuis**

**NEE De huisarts hoeft hier niet bij betrokken te worden**

De huisarts hoeft geen nieuwe verwijzing te schrijven. De reeds bestaande verwijzing (digitaal of op papier) blijft geldig.

- **Verhuizing**

**NEE De huisarts hoeft hier niet bij betrokken te worden**

De medisch specialist draagt de zorgvrager zelf over naar het ander(e) ziekenhuis of kliniek en informeert de huisarts.

- **Verwijzing op verzoek van specialist**

**NEE De huisarts hoeft hier niet bij betrokken te worden**

Iedere specialist in Nederland mag verwijzen. Zowel binnen als buiten de eigen organisatie. Verwijzen kan naar alle disciplines, zoals de afdeling cardiologie in het eigen ziekenhuis, maar ook psychologen, diëtisten, collega-specialisten, een ander ziekenhuis of de huisarts. Ook wanneer er een gerelateerde zorgvraag wordt ontdekt mag er zelf een indicatie worden gesteld.

Wanneer een medisch specialist iemand wil verwijzen naar een ander specialisme is tussenkomst van de huisarts niet noodzakelijk. Wel vindt de huisarts het prettig om op de hoogte gesteld te worden. Is de medisch specialist niet zeker of de patiënt verwezen moet worden, en zo ja waarheen? In dat geval kan de medisch specialist terugverwijzen naar of overleggen met de huisarts zodat die met de patiënt verdere opties kan bespreken.

<https://verwijsafspraken.nl/#/verwijzing/ziekenhuiszorg>