



Testmateriaal SEH-AMB

(Bericht 12)

Laatste bijgewerkt: 12-02-2025



Inhoudsopgave

1	Inleiding.....	3
1.1	Uitgangspunten.....	3
2	De uitwisseling	4
2.1	Retourbericht	4
3	Test patiënten.....	5
3.1	Retourbericht (12) Medische toelichting	5
3.2	Retourbericht (12) Communicatie toelichting	6
3.3	Retourbericht (12) Werkdiagnose Ja	7
3.4	Retourbericht (12) Werkdiagnose Nee	8
3.5	Retourbericht (12) BSN	9
4	Testscenario's	10
4.1	Scenario's	10



1 Inleiding

Dit testscript beschrijft de situatie voor het retourbericht van de Spoedeisende Hulp (SEH) naar de Ambulance (AMB). In een ander script beschrijven we het andere doel van het bericht patiëntidentificatie.

1.1 Uitgangspunten

De basis voor het testen vormt de informatie uit de SEH. De SEH verpleegkundige stuurt een bericht naar de ambulance met feedback over de geleverde zorg en zo nodig informatie over de identiteit van de patiënt. De identiteit wordt teruggestuurd als deze niet gegeven is door de ambulance.

2 De uitwisseling

2.1 Retourbericht

De SEH verpleegkundige zal dit bericht vullen met de informatie over de geleverde zorg.

Een retourbericht wordt getriggerd als de werkdiagnose vanuit de ambulance ongelijk is aan de ontslagdiagnose van de SEH. Daarnaast moet het mogelijk zijn om los van de werkdiagnose het bericht te versturen, bijvoorbeeld omdat er in de overdracht is verbeterd kan worden. Hiernaast kan een retourbericht ook getriggerd worden als het BSN vanuit de ambulance niet bekend was of als het BSN onjuist was (wordt in een ander document beschreven).

3 Test patiënten

De verschillende patiënten welke gebruikt worden per testgeval worden apart in de mail verzonden, dit om te voorkomen dat de fictieve BSN's al gebruikt gaan worden alvorens we gaan testen.

In de testdata komt met enige regelmaat bij datum/tijd T voor dat is de datum/tijd van het invoeren, dus als er bijvoorbeeld staat T - 30 minuten dan wordt bedoeld de datum van vandaag en het moment nu minus 30 minuten. Als antedateren lastig is in het systeem, dan mag je ook de automatisch gevulde datum en tijd gebruiken, maak wel duidelijk dat dit is gebeurd.

3.1 Retourbericht (12) Medische toelichting

Bennie is door de politie met schuim op de lippen aangetroffen en is verminderd aanspreekbaar. De politie wist te achterhalen dat hij bekend is bij een cardioloog in een ziekenhuis op 60 km afstand. Voor de Ambulancezorgprofessional is dit geen optie en rijden naar een SEH op 10 min rijden. Ambulance vervoert Bennie naar de SEH, met een vooraankondiging, 44-jarige man met astma cardiale klachten, verminderd aanspreekbaar en is bekend bij ziekenhuis X.

Bennie is na hulp op de SEH overgeplaatst naar de afdeling Cardiologie en de volgende dag ontslagen uit het ziekenhuis. Hij heeft een aanpassing gekregen van zijn medicatie.

Patiëntgegevens

Geslacht: op basis van bericht 8, 9 en 10

Geboortedatum: op basis van bericht 8, 9 en 10

Ritgegevens

Ambulancevoorziening: van de te testen ambulancevoorziening

Ritnummer: op basis bericht 8, 9 en 10

Toelichtingsgegevens

Medische toelichting: Gezien medische voorgeschiedenis controle op medicatie, tabletje onder de tong.

Communicatie toelichting: Geen

Diagnosebevestiging

Akkoord werkdiagnose: JA

3.2 Retourbericht (12) Communicatie toelichting

Patiënt wordt binnen gebracht met hartritmestoornissen, dat is gecommuniceerd in bericht 10. De SEH werd daardoor een beetje overvallen, omdat er slechts 1 maal een bericht 9 werd verzonden waarin een enkel hartfilmpje was opgenomen.

De SEH had vaker een hartfilmpje, dus een bericht 9 willen ontvangen om zo op tijd de juiste opschaling te kunnen doen.

Patiënt wordt na behandeling op de SEH, doorgeplaatst naar de afdeling Cardiologie.

Patiëntgegevens

Geslacht: op basis van bericht 8, 9 en 10

Geboortedatum: op basis van bericht 8, 9 en 10

Ritgegevens

Ambulancevoorziening: van de te testen ambulancevoorziening

Ritnummer: op basis bericht 8, 9 en 10

Toelichtingsgegevens

Medische toelichting: Geen

Communicatie toelichting: In dit geval was het goed geweest om vaker een bericht 9 met hartfilmpje te verzenden.

Diagnosebevestiging

Akkoord werkdiagnose: JA

3.3 Retourbericht (12) Werkdiagnose Ja

Patiënt wordt op straat gevonden, vermoeden van epileptische aanval. Uit het dossier van de huisarts (via bericht spoedsamenvatting) komt de bevestiging van dit vermoeden.

Patiëntgegevens

Geslacht: op basis van bericht 8, 9 en 10

Geboortedatum: op basis van bericht 8, 9 en 10

Ritgegevens

Ambulancevoorziening: van de te testen ambulancevoorziening

Ritnummer: op basis bericht 8, 9 en 10

Toelichtingsgegevens

Medische toelichting: Geen

Communicatie toelichting: Geen

Diagnosebevestiging

Akkoord werkdiagnose: JA

NB Uit overleg met de regio's waar men al gebruik maakt van deze uitwisseling is het de ervaring dat door de verschillende codesystemen (Snomed CT vs ICD-10) gereede kans is dat er een afwijking is. In sommige regio's wordt daarom altijd een feedback van de werkdiagnose verstuurd.

3.4 Retourbericht (12) Werkdiagnose Nee

Patiënt wordt op straat gevonden, vermoeden van epileptische aanval. Uit het dossier van de huisarts (via bericht spoedsamenvatting) komt de bevestiging van dit vermoeden. Bij afleveren van de patiënt ter controle blijkt dat het om een CVA gaat en is er tijdens de korte rit geen actie ondernomen.

De SEH geeft het advies om verder te onderzoeken, ondanks de ogenschijnlijk juiste eerste conclusie. Als dat gedaan was, was de constatering geweest dat er behandeld moet worden op de CVA.

Patiëntgegevens

Geslacht: op basis van bericht 8, 9 en 10

Geboortedatum: op basis van bericht 8, 9 en 10

Ritgegevens

Ambulancevoorziening: van de te testen ambulancevoorziening

Ritnummer: op basis bericht 8, 9 en 10

Toelichtingsgegevens

Medische toelichting: Geen

Communicatie toelichting: Geen

Diagnosebevestiging

Akkoord werkdiagnose: Nee

Diagnosegegevens SEH

Code ontslagdiagnose (ICD-10 of Snomed CT): 230690007

Titel ontslagdiagnose: cerebrovasculair accident

Omschrijving ontslagdiagnose: uitval van lichaamsfuncties zou moeten leiden tot nader onderzoek.

NB Uit overleg met de regio's waar men al gebruik maakt van deze uitwisseling is het de ervaring dat door de verschillende codesystemen (Snomed CT vs ICD-10) gerede kans is dat er een afwijking is. In sommige regio's wordt daarom altijd een feedback van de werkdiagnose verstuurd.

NB Anders dan in de beschrijving in Art-Decor staat zou de omschrijving ontslagdiagnose alleen gevuld mogen worden ingeval er geen ICD-10 of Snomed CT codering is gebruikt. Tijdens de toelichting op het bericht bleek dat hier wel degelijk informatie in mag worden gezet ook bij ICD-10 of Snomed CT.

3.5 Retourbericht (12) BSN

Patiënt is ingezonden zonder BSN. Het ziekenhuis stelt het juiste BSN en de identiteit vast. Zij koppelen dit terug aan de ambulancedienst.

Patiëntgegevens

BSN: (in te vullen)

Geslacht:

Geboortedatum:

Ritgegevens

Ambulancevoorziening: van de te testen ambulancevoorziening

Ritnummer: op basis bericht 8, 9 en 10

4 Testscenario's

Onderstaand worden de verschillende testscenario's voor het versturen van berichten naar specifieke ontvanger (push verkeer) beschreven welke getest kunnen worden. Er zijn algemene testscenario's welke bij elk bericht uitgevoerd kunnen worden.

Ook zijn er specifieke scenario's welke bericht specifiek zijn.

Het zou kunnen dat een testscenario niet uit te voeren is deze kan dan overgeslagen worden.

Dit document is een levend document en zal worden uitgebreid met specifieke testgevallen die de gebruikers zelf nog willen testen.

De testuitvoering is relatief eenvoudig in het systeem van de SEH wordt de invoer gedaan volgens het in hoofdstuk drie aangegeven geval. Na invullen telkens een schermafdruck maken van het ingevoerde, zodat later kan worden gecontroleerd of alles wat is opgevoerd ook in het bericht is opgenomen. Dit wordt door middel van een bericht verzonden aan het systeem van de ambulancevoorziening. Na verwerking door het ambulancesysteem tonen van de informatie en vergelijken met de ingevoerde data. Eventueel een analyse van het bericht. Maak van de getoonde informatie in het ambulancesysteem ook schermprints.

4.1 Scenario's

- a. Diagnose op de SEH is gelijk aan de diagnose op AMBU → geen feedback, maar het kan natuurlijk wel
- b. Diagnose op de SEH is niet gelijk aan de diagnose op de AMBU → wel feedback
- c. Met medisch inhoudelijke overdracht en communicatie.
- d. Zonder medisch inhoudelijke overdracht en communicatie.
- e. Geen BSN bekend op de AMBU → feedback (buiten scope)
- f. Onjuiste BSN op de AMBU → feedback (buiten scope)
- g. BSN bekend op de AMBU → geen feedback (buiten scope)