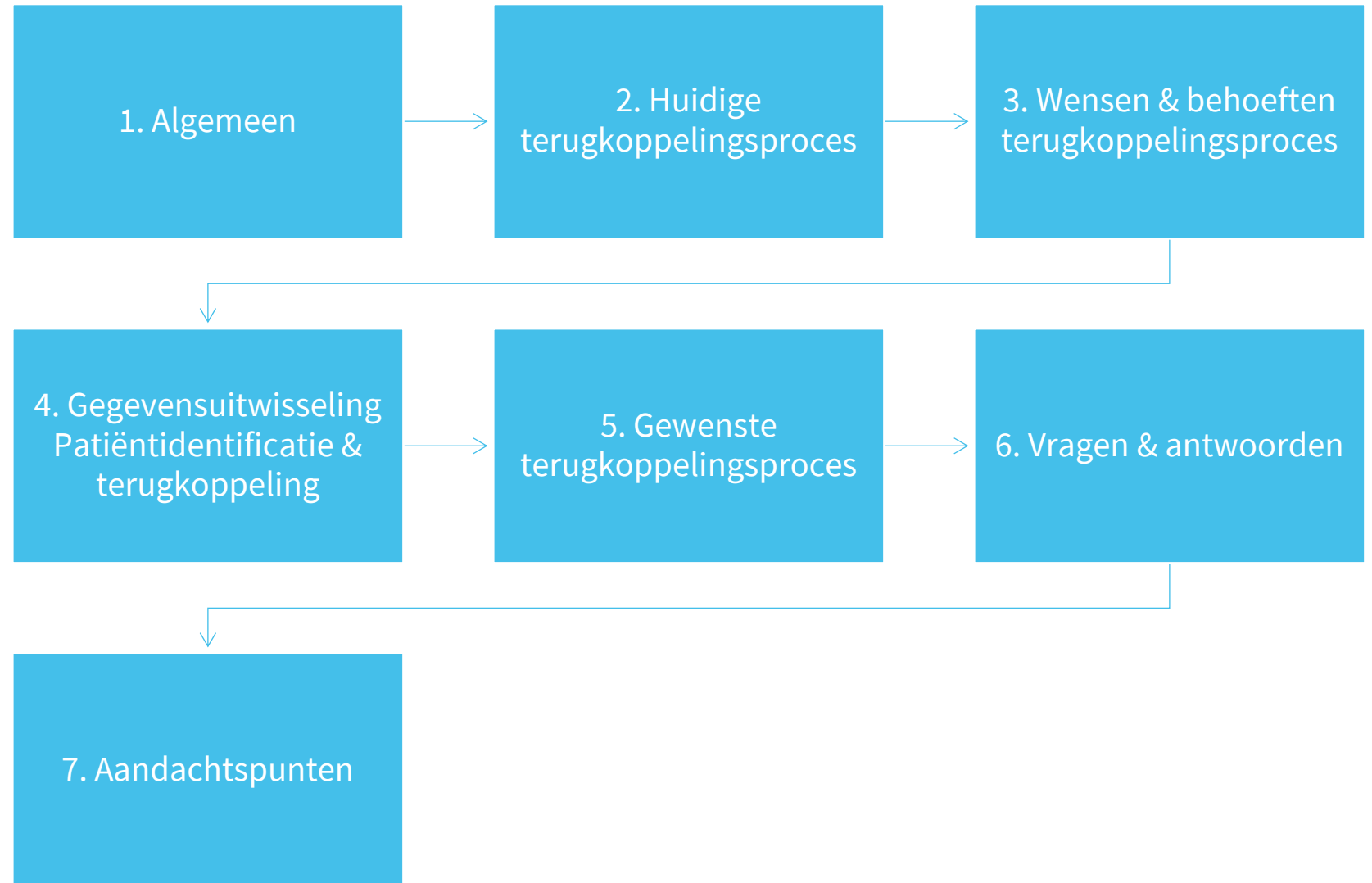


# Analyse Spoedeisende hulp Terugkoppeling SEH-AMB



# Inhoud



# 1. Algemeen

## Aanleiding

Verschillende regio's zijn of willen aan de slag met digitale t en men heeft behoefte aan een landelijke inventarisatie van het terugkoppelingsproces SEH-AMB.

Er zijn regio's:

- Die al verder zijn in het geven/krijgen van terugkoppeling, maar dan nog op papier.
- Die al verder zijn met de digitale implementatie, maar dan met de focus op de diagnosestelling van de SEH.

# Aanpak

✓ Twee landelijke gebruikerssessies

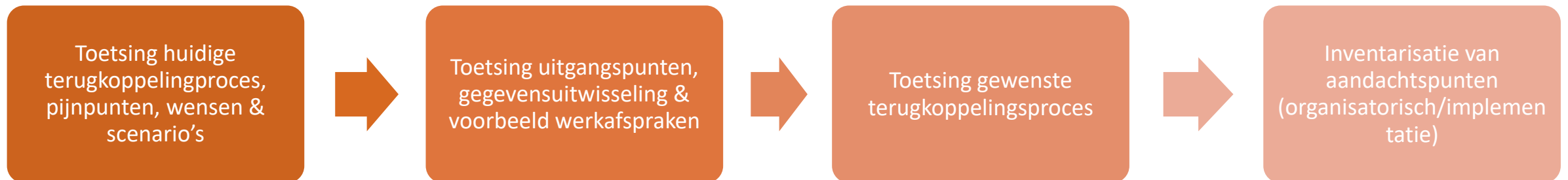
## 1<sup>e</sup> sessie :

- Huidige werkwijze/terugkoppelingsproces & praktijkervaringen
- Pijnpunten in de huidige werkwijze & wensen ter verbetering

## 2<sup>e</sup> sessie:

- Uitgangspunten/randvoorwaarden & toetsing vb afspraken
- Toetsing uitwerking gewenste proces per scenario

✓ Resultaat

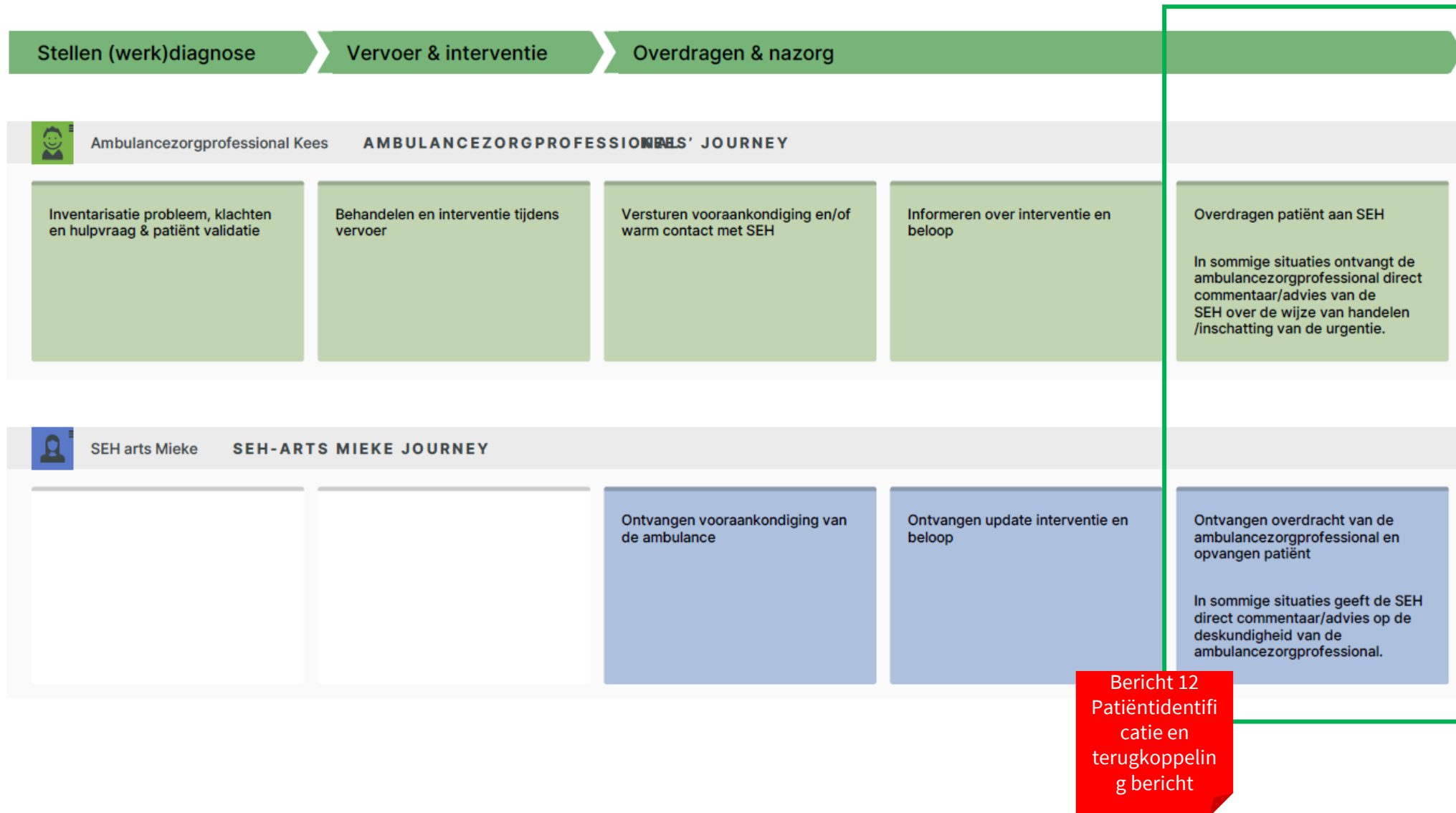


## Betrokken regio's

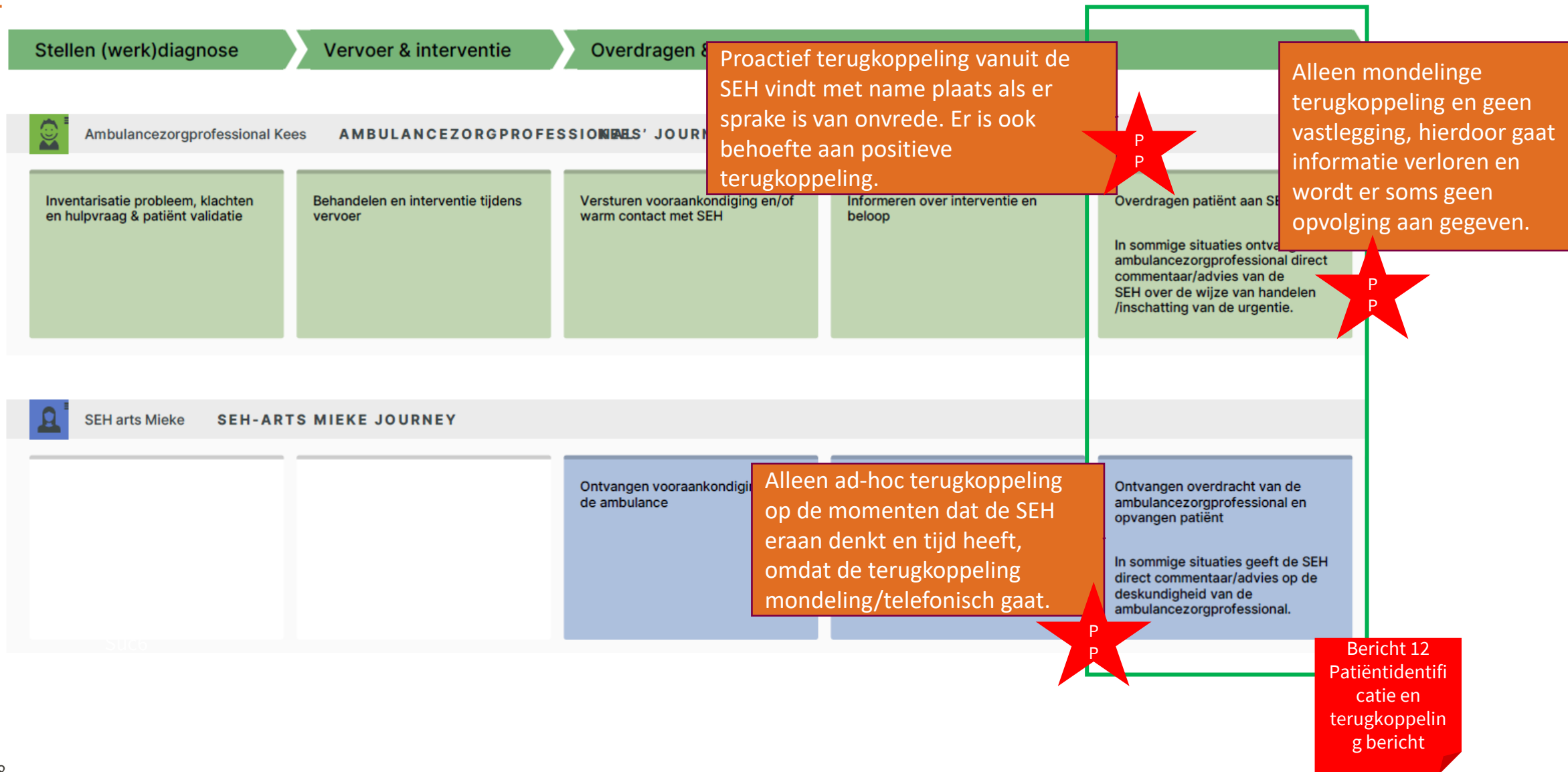
- RAV Utrecht
- RAV Fryslan
- RAV IJsselland
- RAV Hollands Midden
- GGD Haaglanden
- Ambulance Oost
- SEH Hardenberg
- SEH Diaconessenhuis Utrecht

# 2. Huidige terugkoppelingsproces

# Huidige terugkoppelingsproces SEH-AMB – deel 1

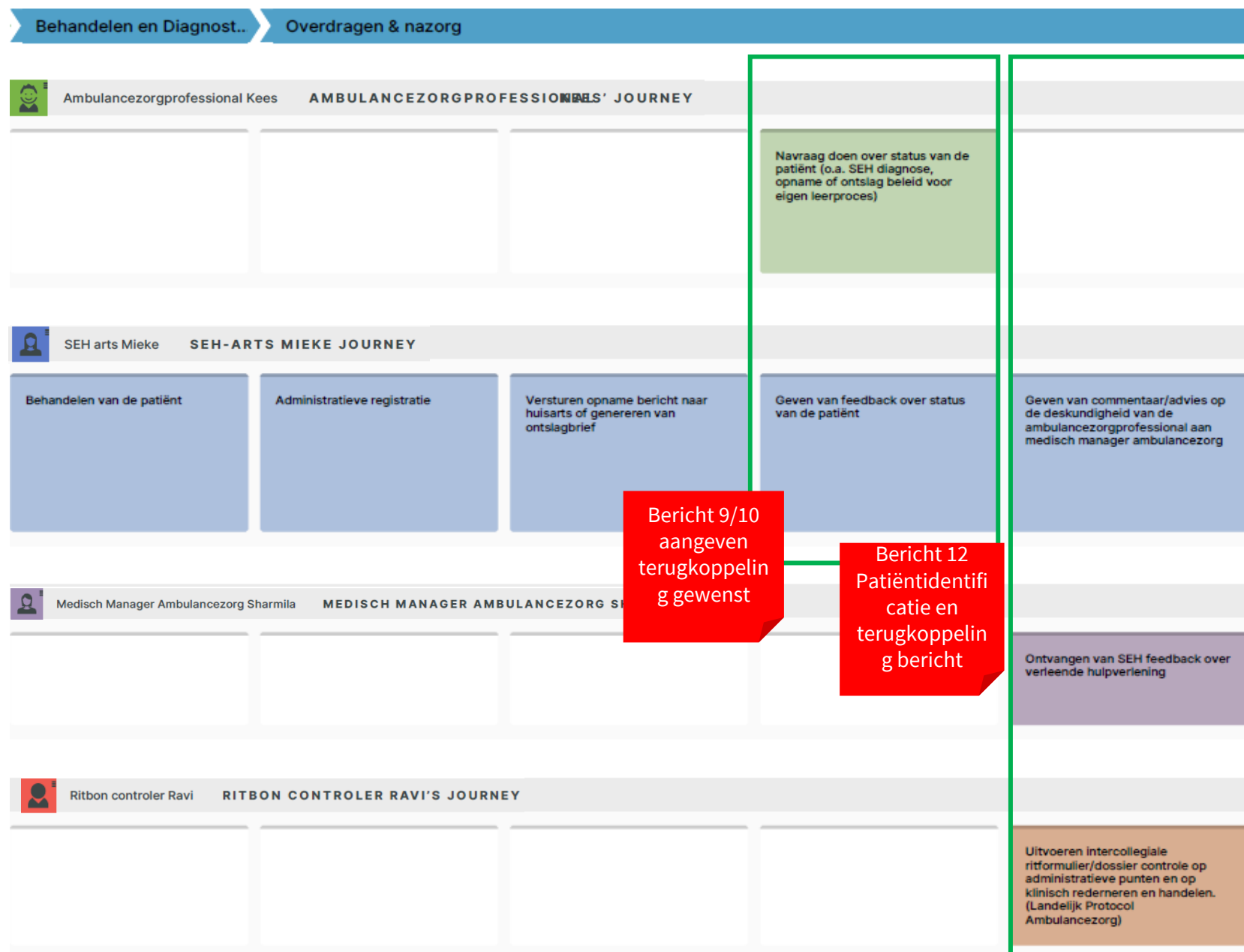


# Pijnpunten terugkoppelingsproces SEH-AMB – deel 1

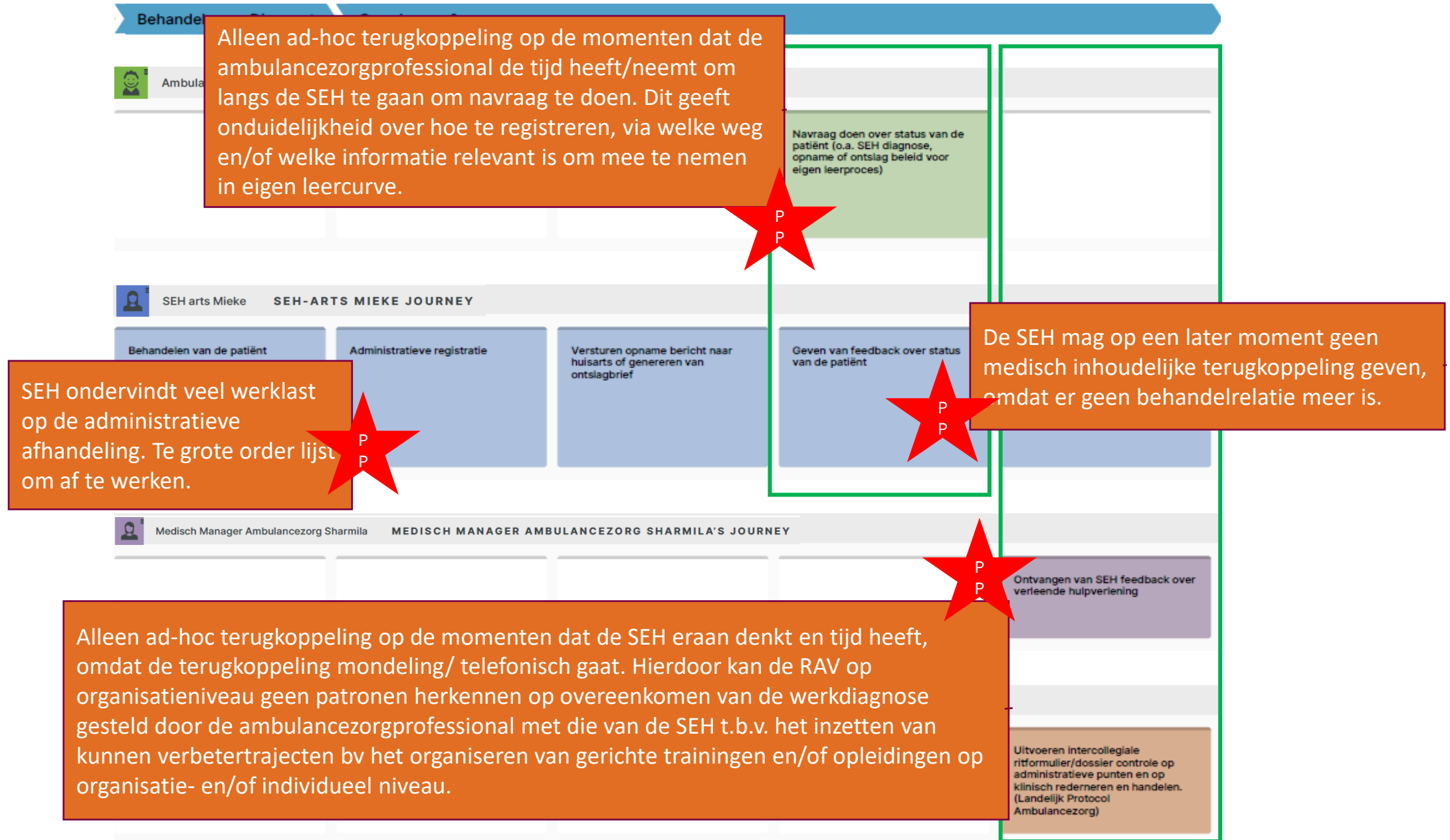




# Huidige terugkoppelingsproces SEH-AMB – deel 2

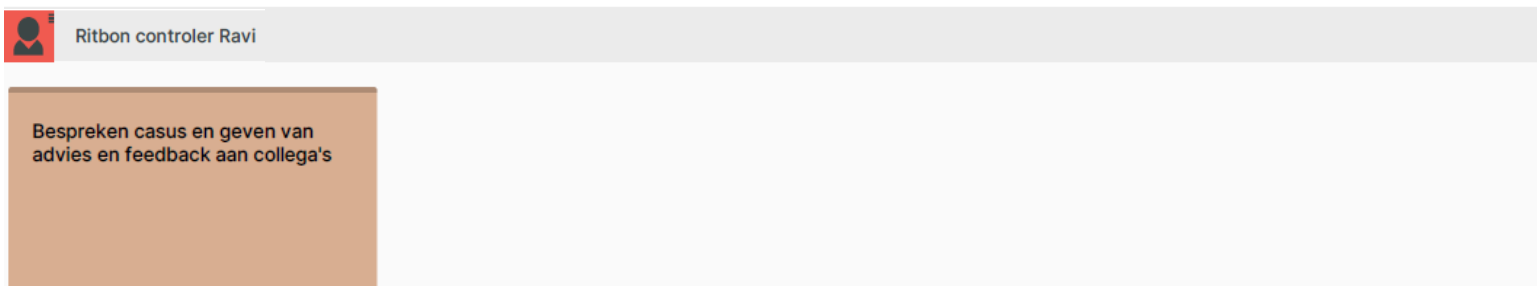
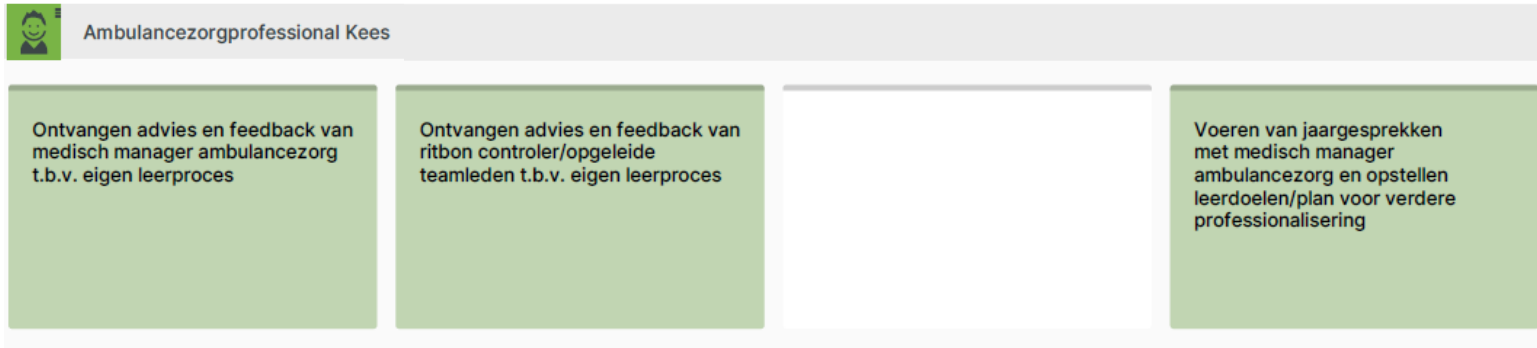


# Pijnpunten terugkoppelingsproces SEH-AMB – deel 2



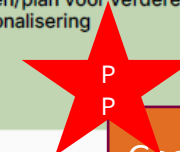
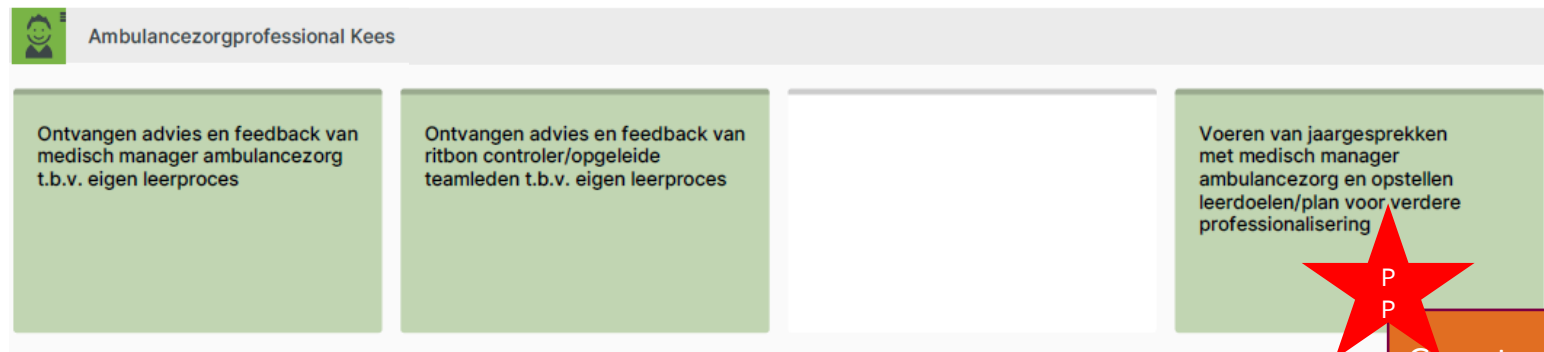
# Huidige terugkoppelingsproces/ketenevaluatie AMB-deel3

## Ketenevaluatie (PDCA cyclus)

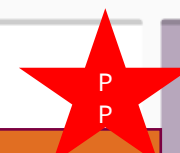


# Pijnpunten terugkoppelingproces/ketenevaluatie AMB-deel3

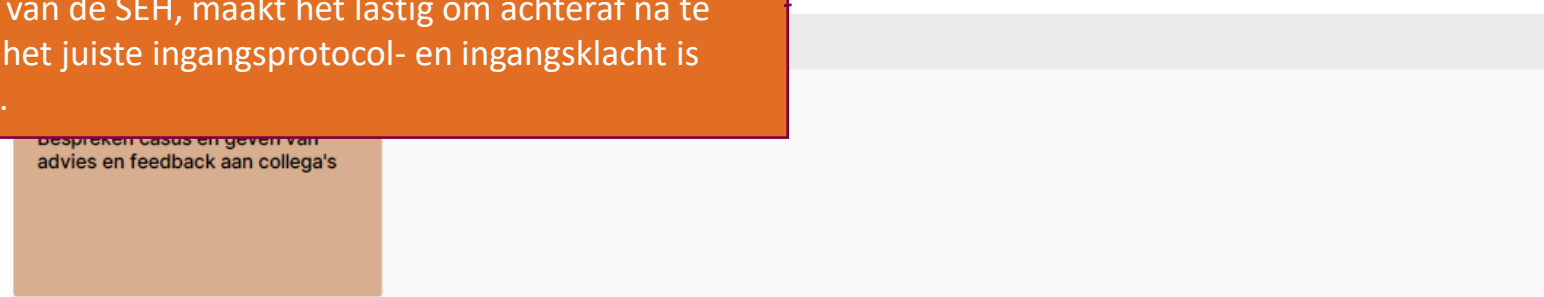
## Ketenevaluatie (PDCA cyclus)



Geen terugkoppeling krijgen op de gestelde werkdiagnose of samenwerking/ overdracht waardoor de ambulancezorgprofessional deze kennis/dit advies niet mee kan nemen in zijn eigen PDCA cyclus.

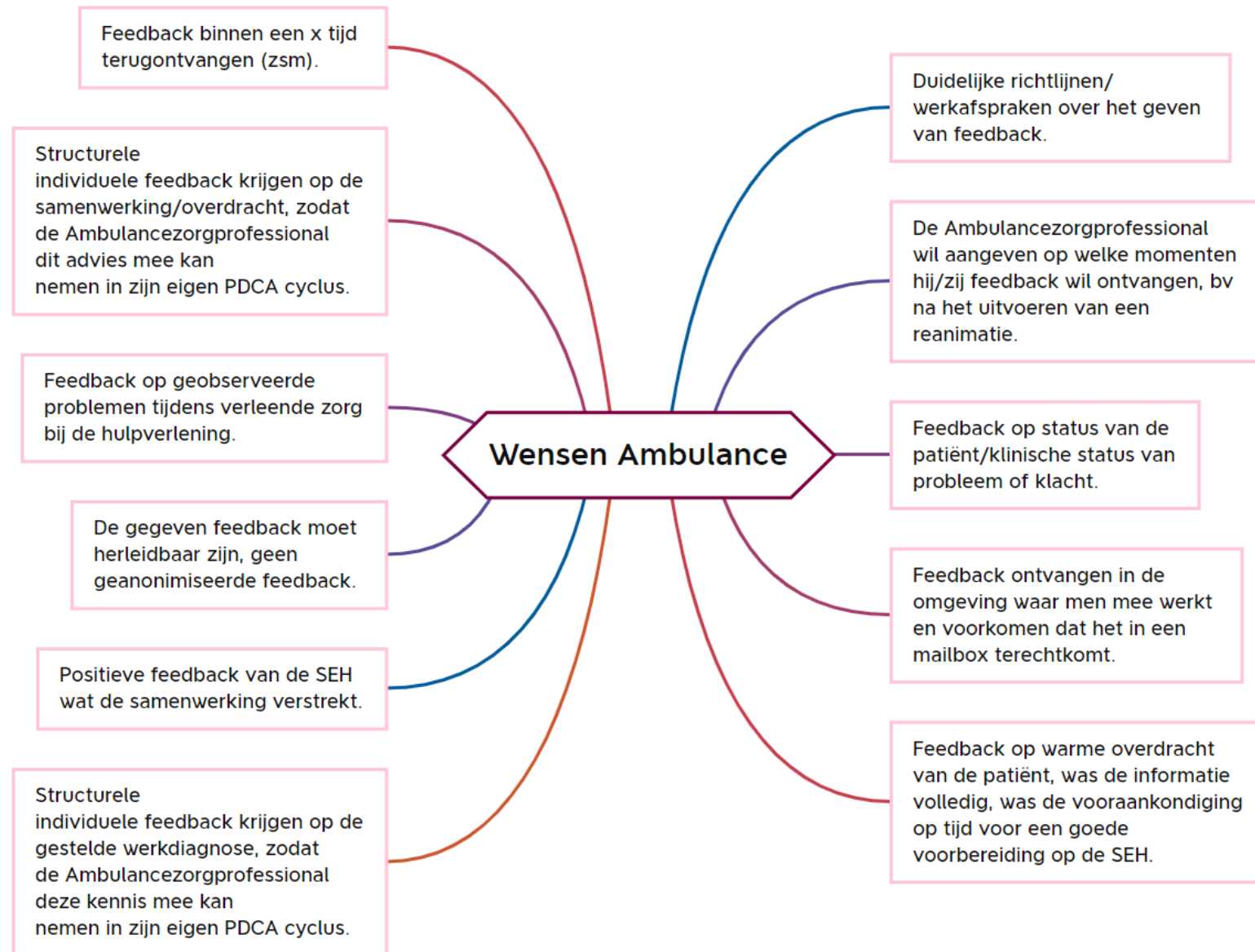


Het ontbreken van informatie over overeenkomen van de werkdiagnose gesteld door de ambulancezorgprofessional met die van de SEH, maakt het lastig om achteraf na te gaan of het juiste ingangprotocol- en ingangsklacht is gevolgd.

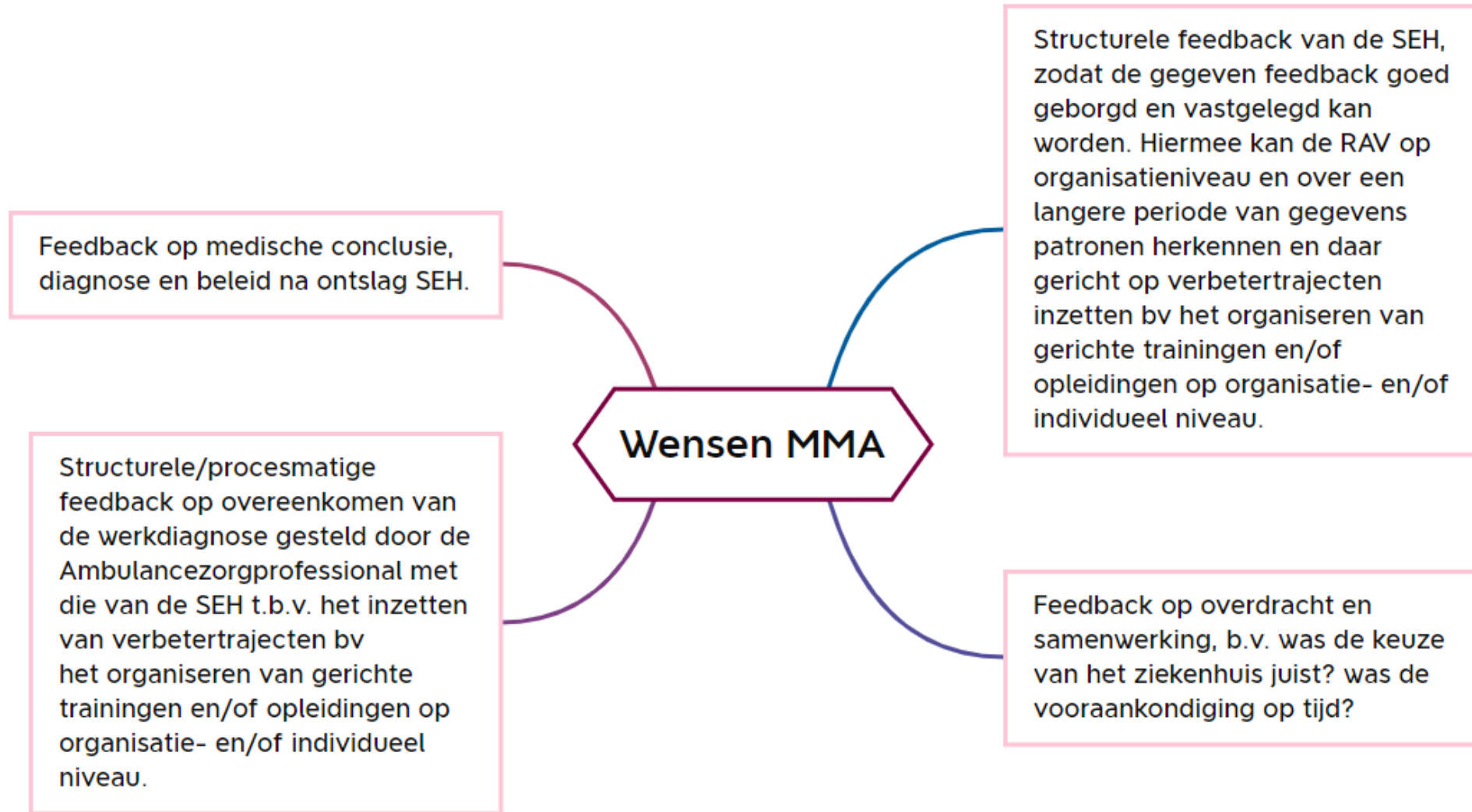


# 3. Wensen/behoefte terugkoppelingproces

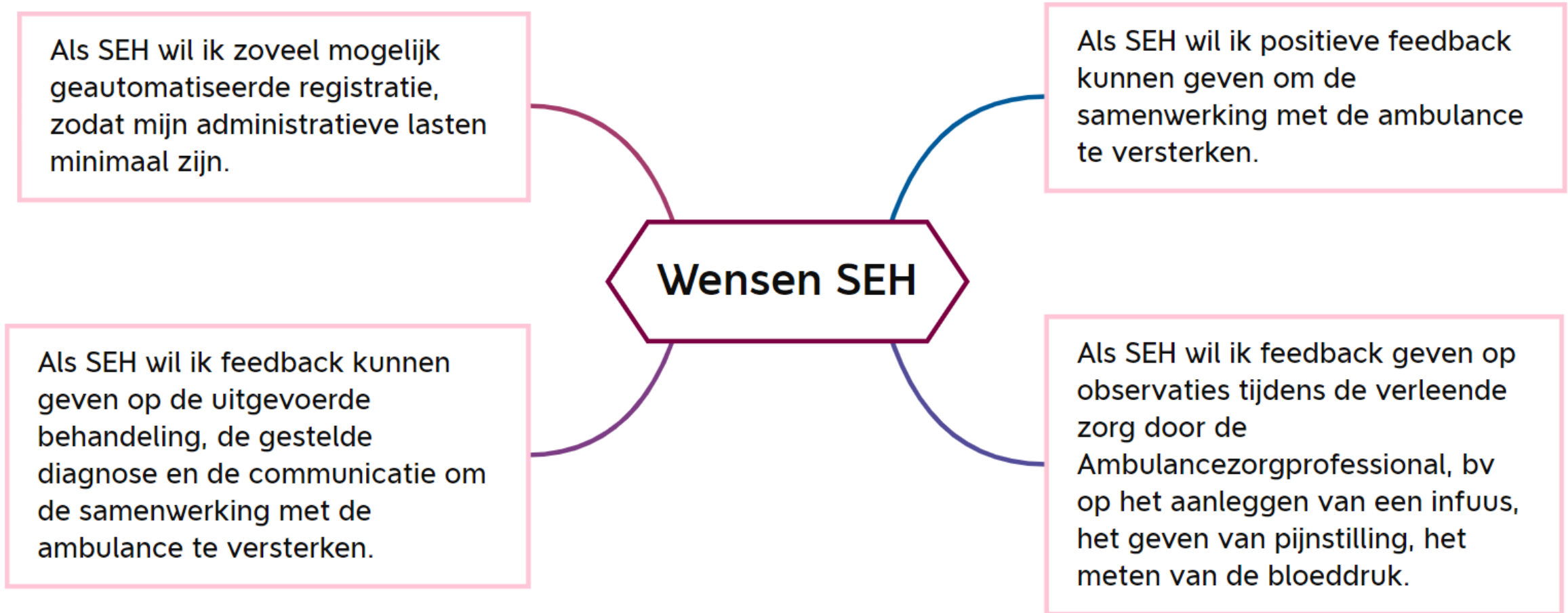
# Wensen Ambulancezorgprofessional



# Wensen Medisch Manager Ambulancezorg



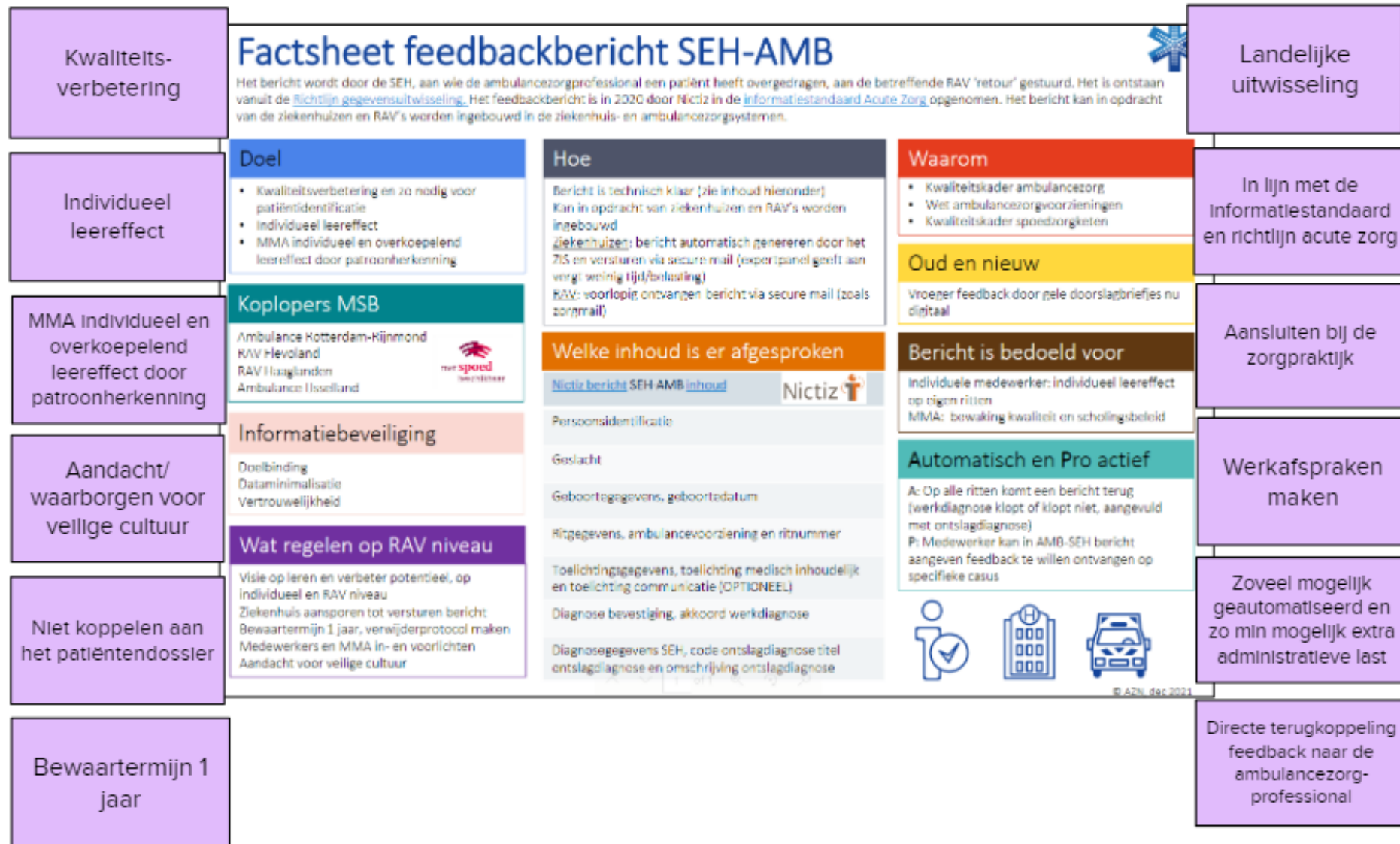
# Wensen SEH





# 4. Gegevensuitwisseling Patiëntidentificatie & terugkoppeling

# Uitgangspunten toekomstig terugkoppelingsproces



# Patiëntidentificatie en terugkoppeling bericht (bericht 12 SEH-AMB)

Er is één bericht voor patiëntidentificatie en terugkoppeling.

De SEH verstuurt dit bericht aan de ambulancevoorziening.

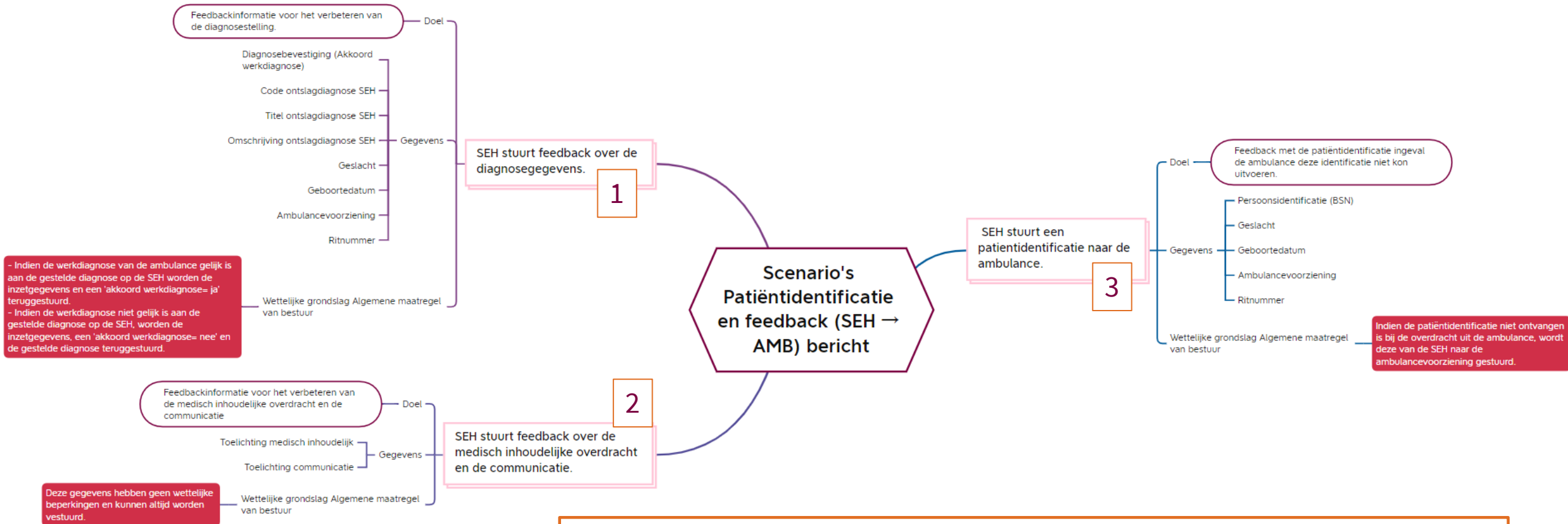
Het bericht wordt altijd verstuurd maar voor het uitwisselen van gegevens tussen de SEH en de ambulancevoorziening geldt de algemene maatregel van bestuur. Dit betekent:

- Indien de werkdiagnose van de ambulance gelijk is aan de gestelde diagnose op de SEH worden de inzetgegevens en een 'akkoord werkdiagnose' teruggestuurd.
- Indien de werkdiagnose niet gelijk is aan de gestelde diagnose op de SEH, worden de inzetgegevens en de gestelde diagnose teruggestuurd.
- Indien de patiëntidentificatie niet of onjuist ontvangen is bij de overdracht uit de ambulance, wordt deze van de SEH naar de ambulancevoorziening gestuurd.

Het bericht bevat terugkoppelingsinformatie voor kwaliteitsbewaking en dient drie doelen:

1. De SEH verstrekt de diagnose wanneer deze niet overeenkomt met de werkdiagnose van de ambulance.
2. De SEH verstrekt opmerkingen over de overdracht door de ambulance.
3. De SEH levert de patiëntidentificatie ingeval deze onbekend is op de ambulance.

# Uitgangspunten versturen Patiëntidentificatie en terugkoppeling bericht (terugkoppeling SEH → AMB)



Het bericht wordt altijd verstuurd maar de inhoud wordt door verschillende triggers bepaald:

1. Diagnosebevestiging "nee" of "ja"
2. Toelichting op terugkoppeling die gewenst is door de ambulance te krijgen of door de SEH te geven
3. Ambulance heeft geen of een onjuiste BSN naar de SEH gestuurd

## Voorbeeld Patiëntidentificatie en terugkoppelingsbericht (terugkoppeling SEH → AMB)

Gegevenselement	Voorbeeld ingevulde patiënt casus
<b>Persoonsgegevens</b>	
BSN	875089078
Geslacht	Man
Geboortedatum	09-07-1977
<b>Ritgegevens</b>	
Ambulancevoorziening	RAV RR
Ritnummer	Nummer 01123
<b>Toelichtingsgegevens</b>	
Toelichting medisch inhoudelijk ( <u>Problem observation</u> )	Deze patiënt had een infuus moeten krijgen.
Toelichting communicatie (Feedback SEH)	Graag eerder ETA doorgeven
<b>Diagnosebevestiging</b>	
Akkoord werkdiagnose	Nee
<b>Diagnosegegevens SEH</b>	
Code ontslagdiagnose	ICD-10: 163.9
Titel ontslagdiagnose	CVA
Omschrijving ontslagdiagnose	1.ACM-infarct links. Status na trombolysie (DTNT 49 minuten). Vasculair risico: vooralsnog geen <u>young stroke</u> . 2.Hoofdpijn en misselijkheid, waarschijnlijk bij 1. Aangezien het geen compleet media infarct betreft laag risico op maligne media infarct. Opname

Dit zijn de gegevens gerelateerd aan **patiëntidentificatie**.

Dit zijn de gegevens gerelateerd aan het geven van **terugkoppeling**.

# Voorbeelden van werkafspraken

De terugkoppeling gaat over de geleverde zorg aan de patiënt en het zorgproces.

De beschrijving van de gegeven terugkoppeling is concreet en specifiek.

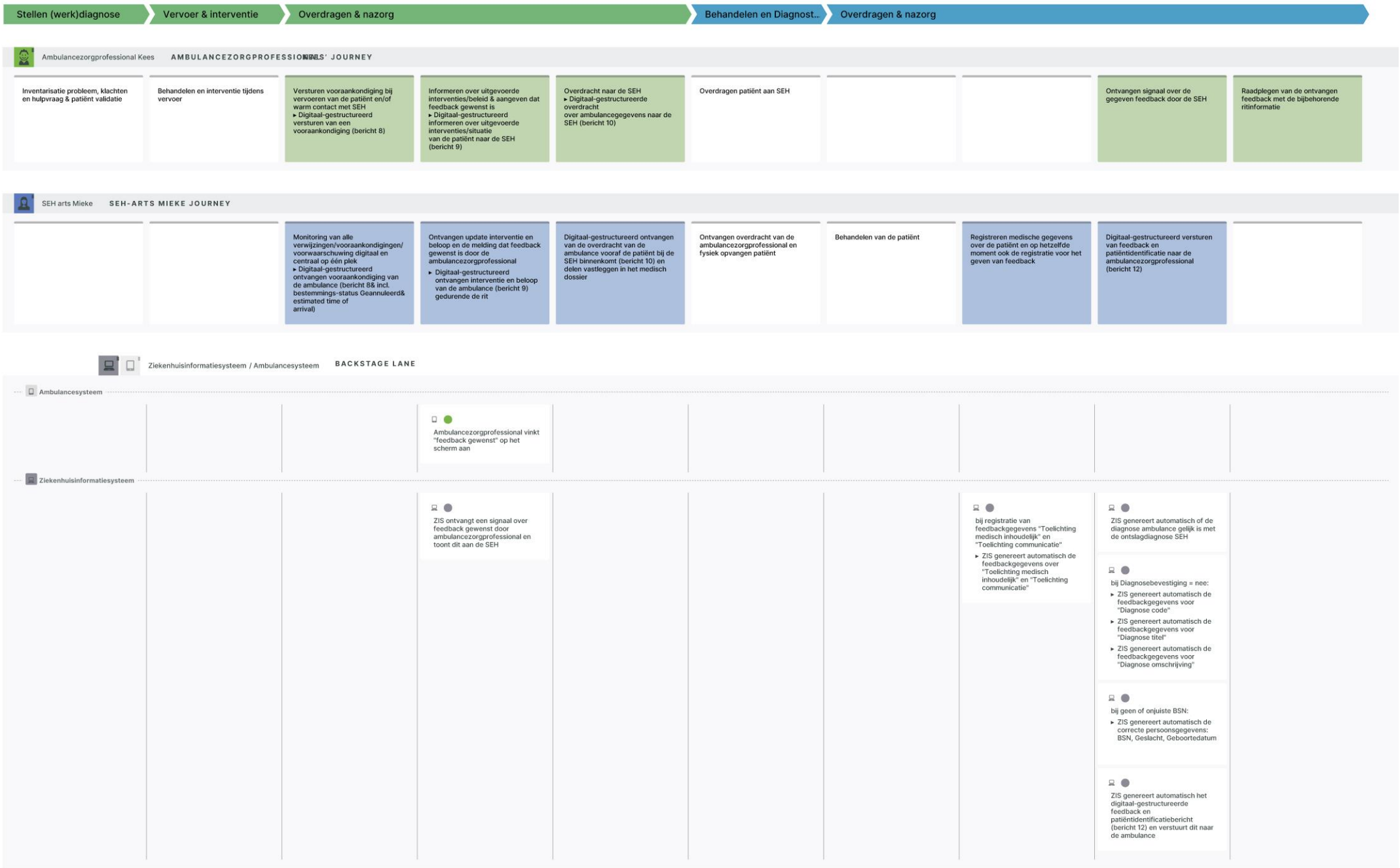
De terugkoppeling is niet op de persoon gericht.

Bij meningsverschil altijd mondeling bespreken.

MMA ontvangt de gegevens op geaggregeerd niveau.

# 5. Concept uitwerking gewenste terugkoppelingsproces

# Journey Map gewenst acute zorgproces SEH Feedback naar de Ambulance





## Journey Map gewenst acute zorgproces SEH Feedback naar de Ambulance



Ambulancezorgprofessional Kees

AMBULANCEZORGPROFESSIONALS' JOURNEY

Inventarisatie probleem, klachten en hulpvraag & patiënt validatie

Behandelen en interventie tijdens vervoer

Versturen vooraankondiging bij vervoeren van de patiënt en/of warm contact met SEH  
 ▶ Digitaal-gestructureerd versturen van een vooraankondiging (bericht 8)

Informer over uitgevoerde interventies/beleid & aangeven dat feedback gewenst is  
 ▶ Digitaal-gestructureerd informeren over uitgevoerde interventies/situatie van de patiënt naar de SEH (bericht 9)

Overdracht naar de SEH  
 ▶ Digitaal-gestructureerde overdracht over ambulancegegevens naar de SEH (bericht 10)

Overdragen patiënt aan SEH

Ontvangen signaal over de gegeven feedback door de SEH

Raadplegen van de ontvangen feedback met de bijbehorende ritinformatie



SEH arts Mieke

SEH-ARTS MIEKE JOURNEY

Monitoring van alle verwijzingen/vooraankondigingen/voorwaarschuwing digitaal en centraal op één plek  
 ▶ Digitaal-gestructureerd ontvangen vooraankondiging van de ambulance (bericht 8& incl. bestemmings-status Geannuleerd& estimated time of arrival)

Ontvangen update interventie en beloop en de melding dat feedback gewenst is door de ambulancezorgprofessional  
 ▶ Digitaal-gestructureerd ontvangen interventie en beloop van de ambulance (bericht 9) gedurende de rit

Digitaal-gestructureerd ontvangen van de overdracht van de ambulance vooraf de patiënt bij de SEH binnenkomt (bericht 10) en delen vastleggen in het medisch dossier

Ontvangen overdracht van de ambulancezorgprofessional en fysiek opvangen patiënt

Behandelen van de patiënt

Registreren medische gegevens over de patiënt en op hetzelfde moment ook de registratie voor het geven van feedback

Digitaal-gestructureerd versturen van feedback en patiëntidentificatie naar de ambulancezorgprofessional (bericht 12)

# Scenario's terugkoppelingbericht SEH-AMB

Er zijn verschillende scenario's die het terugkoppelingsbericht van de SEH-AMB ondersteund:

1. De ambulancezorgprofessional wenst terugkoppeling te ontvangen van de SEH over een specifieke rit met als doel individueel leereffect op eigen ritten.
2. De SEH wenst terugkoppeling te geven over een specifieke rit met als doel een verbetering in de samenwerking.
3. De MMA wenst terugkoppeling te ontvangen van de SEH voor kwaliteitsbewaking en scholingsbeleid.

→ Daarnaast geldt nog het scenario van patientidentificatie:

4. De RAV wenst terugkoppeling te ontvangen van de SEH met de patiëntidentificatie ingeval de ambulance deze identificatie niet kon uitvoeren.

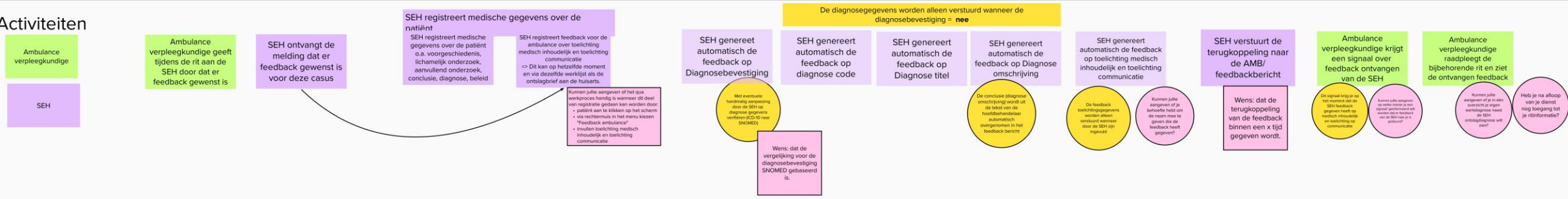
# Gewenste situatie feedbackproces voor scenario 1:

De ambulancezorgprofessional wenst feedback te ontvangen van de SEH over een specifieke rit met als doel individueel leereffect op eigen ritten.

## Proces



## Activiteiten



## Informatieregistratie & informatieberichten

**Aangegeven feedback genereren in het bericht van de AMB-SEH**

Bericht 8, 9, 10 voorankondiging, interventie en beloop AMB naar SEH:

- Persoonsgegevens
- WID controle
- Incidentgegevens
- Meldingsgegevens
- Ritgegevens
- Haalgegevens
- Bestemmingsgegevens
- Mechanisme (SBAR gegevens)
- Toestandsbeelden/Werkdiagnosen
- Meetwaarden
- Behandeling
- Patiëntigging
- Primary survey
- Secondary survey
- Consultgever op afstand/intercollegiaal consult
- Bijlagen

**Toelichting medisch inhoudelijk met o.a. deze informatie:**

Feedback op verpleegkundige problemen tijdens verzorging zorg - bijdrage hulpverlening	Feedback op status van de patiënt.	Symptoom of bevinding	Klinische status van probleem of klacht
--	------------------------------------	-----------------------	---

**Toelichting communicatie met o.a. deze informatie over samenwerking:**

Positieve feedback vanuit de SEH met de samenwerking verzoeken	Feedback op welke overdracht van de patiënt.	Feedback op de digitale voorankondiging, met de rit, bijkomst, goed ingevuld met ETAF
Feedback op digitale overdracht, met de SEH nog informatie.	Feedback op wat de keuze van het ziekenhuis juist?	

**Bericht 12 Terugkoppeling SEH naar AMB:**

- Persoonsgegevens: BSN, Geslacht, Geboortedatum
- Ritgegevens: Ambulancevoorziening en Ritnummer
- Toelichting medisch inhoudelijk (probleem observatie): status klacht, symptoom of bevinding, klinische status van probleem of klacht, toelichting
- Toelichting communicatie (Feedback SEH): Communicatie, feedback op overdracht
- Diagnosebevestiging
- Diagnose code
- Diagnose titel
- Diagnose omschrijving en beleid over ontslag of opname

**Informatie behoefte ambulanceverpleegkundige:**

- Toelichting medisch inhoudelijk (probleem observatie): status patiënt, symptoom of bevinding, klinische status van probleem of klacht, geobserveerde problemen tijdens verleende zorg
- Toelichting communicatie (Feedback SEH): Positieve feedback, feedback op warme overdracht van de patiënt, feedback op de digitale voorankondiging/overdracht, was die op tijd, terecht, goed ingevuld met ETA?, was de keuze van het ziekenhuis juist?
- Diagnosebevestiging
- Diagnose omschrijving en beleid over ontslag of opname

Kunnen jullie aangeven of je in één bericht je eigen vertelgegevens naast de SEH ontslaggegevens wilt zien?

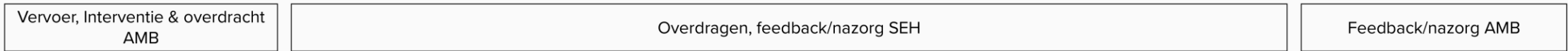
Heb je na afloop van je dienst nog toegang tot je informatie?

Van de overname voortzetting van de SEH goed ingevuld?

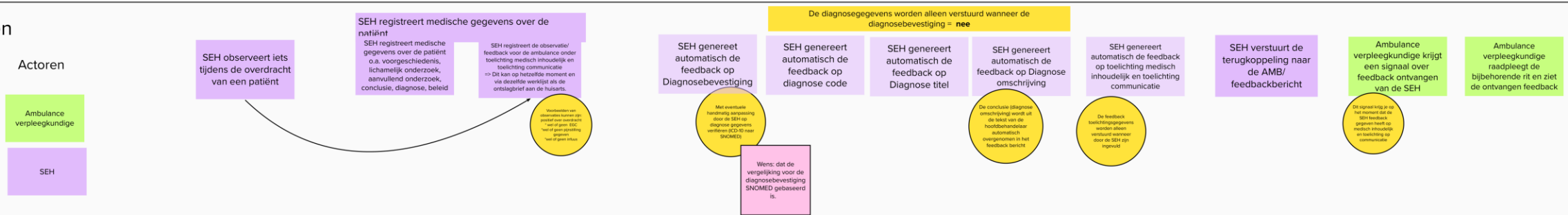
## Gewenste situatie feedbackproces voor scenario 2:

De SEH wenst feedback te geven over een specifieke rit met als doel een verbetering in de samenwerking.

Proces



Activiteiten



Informatieregistratie & informatieberichten



- Bericht 12 Terugkoppeling SEH naar AMB:**
- Persoonsgegevens: BSN, Geslacht, Geboortedatum
  - Ritgegevens: Ambulancevoorziening en Ritnummer
  - Toelichting medisch inhoudelijk (probleem observation): status klacht, symptoom of bevinding, klinische status van probleem of klacht, toelichting
  - Toelichting communicatie (Feedback SEH): Medische toelichting, Communicatie toelichting
  - Diagnosebevestiging
  - Diagnose code
  - Diagnose titel
  - Diagnose omschrijving en beleid over ontslag of opname

- Informatie behoefte ambulanceverpleegkundige:**
- Toelichting medisch inhoudelijk (probleem observation): status patiënt, symptoom of bevinding, klinische status van probleem of klacht, geobserveerde problemen tijdens verleende zorg
  - Toelichting communicatie (Feedback SEH): Positieve feedback, feedback op warme overdracht van de patiënt, feedback op de digitale vooraankondiging/overdracht, was die op tijd, terecht, goed ingevuld met ETA?, was de keuze van het ziekenhuis juist?
  - Diagnosebevestiging
  - Diagnose omschrijving en beleid over ontslag of opname

Kunnen jullie aangeven of deze informatie generend is voor dit scenario?

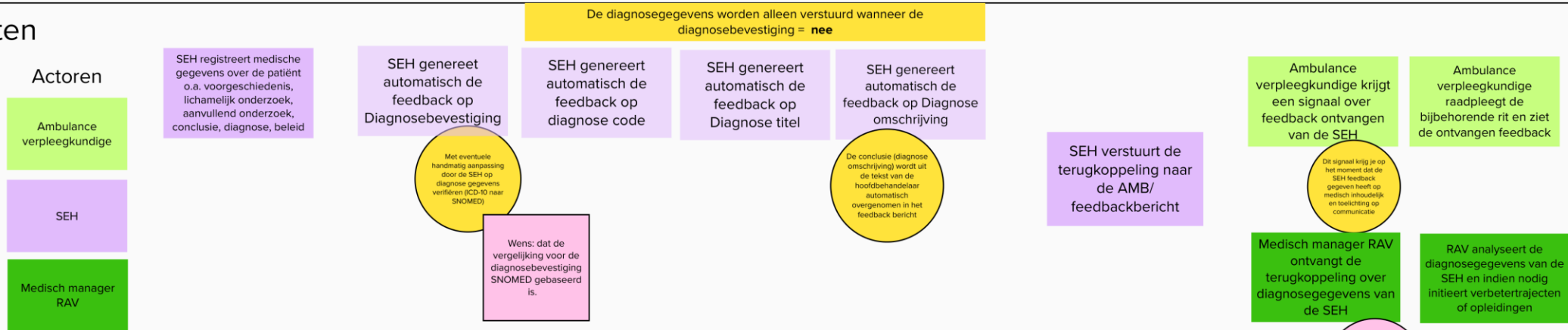
# Gewenste situatie feedbackproces voor scenario 3:

De medisch manager RAV wenst feedback te ontvangen van de SEH voor kwaliteitsbewaking en scholingsbeleid.

## Proces



## Activiteiten



## Informatieregistratie & informatieberichten

- Bericht 12 Terugkoppeling SEH naar AMB:
- Persoonsgegevens: BSN, Geslacht, Geboortedatum
  - Ritgegevens: Ambulancevoorziening en Ritnummer
  - Toelichting medisch inhoudelijk (probleem observation): status klacht, symptoom of bevinding, klinische status van probleem of klacht, toelichting
  - Toelichting communicatie (Feedback SEH): Medische toelichting, Communicatie toelichting
  - Diagnosebevestiging
  - Diagnose code
  - Diagnose titel
  - Diagnose omschrijving en beleid over ontslag of opname

- Informatie behoefte ambulanceverpleegkundige en medisch manager RAV:
- Diagnosebevestiging
  - Diagnose omschrijving en beleid over ontslag of opname

Kunnen jullie aangeven of deze informatie gewenst is voor dit scenario?

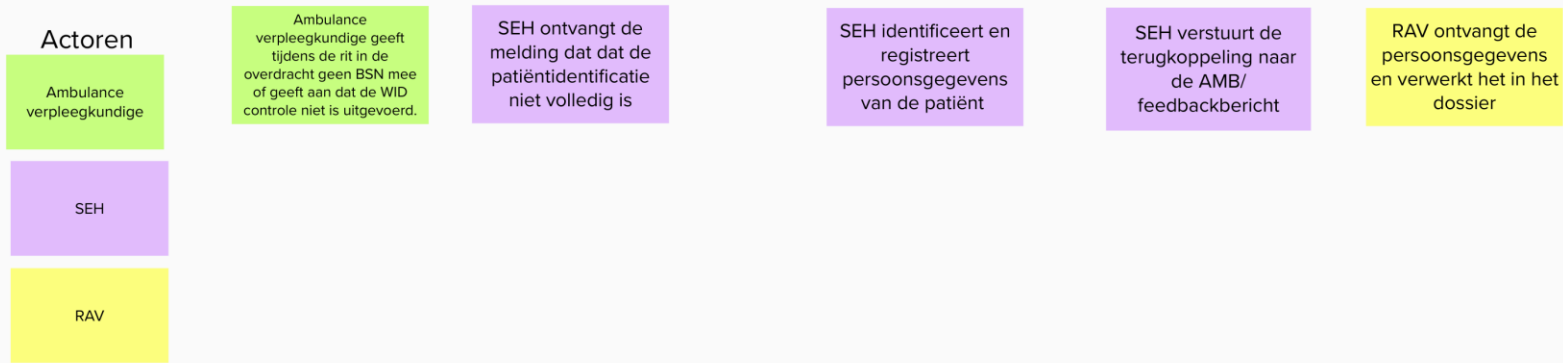
# Gewenste situatie patiëntidentificatie voor scenario 4:

De RAV wenst feedback te ontvangen van de SEH met de patiëntidentificatie ingeval de ambulance deze identificatie niet kon uitvoeren.

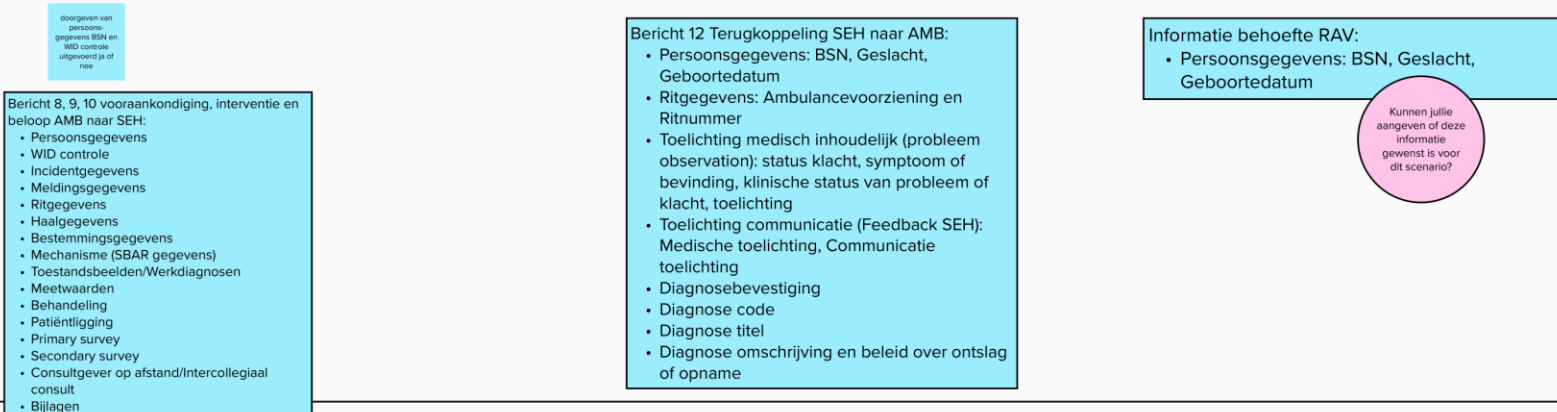
## Proces



## Activiteiten



## Informatieregistratie & informatieberichten



# 6. Vragen & Antwoorden

# Vragen & antwoorden (deel1)

STAP: Ambulance verpleegkundige geeft tijdens de rit aan de SEH door dat er terugkoppeling gewenst is

Wordt de SEH niet overbelast wanneer extra terugkoppeling gewenst is?

- Dit scenario creëert geen extra terugkoppelingsbericht. Het is bedoeld om de SEH attent te maken op de situaties waar het misschien goed is om extra aandacht te geven aan het terugkoppelingsbericht.

Kan je na afloop van de rit ook nog terugkoppeling aanvragen?

- Ja mits het overdrachtsbericht nog niet is verstuurd.

Wie geeft terugkoppeling? Verpleegkundige of arts? OF beide?

- Voorkeur om dit per SEH in te richten.

STAP: SEH ontvangt de melding dat er terugkoppeling gewenst is voor deze casus

Komt er een pop-up? Of verschijnt het terugkoppeling veld automatisch bij afsluiten? Hoe wordt dit duidelijk voor de SEH?

- Voorkeur om dit met een attentie veld onder aandacht te brengen

STAP: SEH registreert terugkoppeling voor de ambulance over toelichting medisch inhoudelijk en toelichting communicatie

Het liefst met een extra veld: terugkoppeling ambulance. Dit veld zou dan automatisch moeten komen bij gevraagde terugkoppeling en aangevinkt moeten worden bij gewenste terugkoppeling van de SEH

Twijfel over communicatie toelichtingsgegevens om via deze wijze terugkoppeling te ontvangen. Het is eenrichtingsverkeer zonder wederhoor en subjectief.

STAP: De diagnosegegevens worden alleen verstuurd wanneer de diagnosebevestiging = nee

Gaat dit automatisch? Of is dit een handeling van de SEH?

- Voorkeur om de vergelijking van de werkdiagnose AMB en werkdiagnose SEH automatisch uit te voeren

Scenario 1:

*De ambulancezorgprofessional wenst terugkoppeling te ontvangen van de SEH over een specifieke rit met als doel individueel leereffect op eigen ritten.*



# Vragen & antwoorden (deel2)

## STAP: SEH verstuurt de terugkoppeling naar de AMB/terugkoppelingbericht

Kunnen jullie aangeven of je behoefte hebt om de naam mee te geven die de terugkoppeling heeft gegeven?

- Ik zou werken met personeelsnummer, is veiliger maar wel herleidbaar (niet op naam).
- Personeelsnummer is veiliger, maakt wel dat het persoonlijke stuk er af gaat. Terugkomen op een bepaalde casus wordt dan lastiger. Of er moet makkelijk te herleiden zijn wie welk personeelsnummer heeft.
- Personeelsnummer is veiliger, naam geeft minder risico op afbranden.
- Zou inderdaad fijn zijn om te weten van wie de terugkoppeling komt.

**Wens:** dat de terugkoppeling van de terugkoppeling binnen een x tijd gegeven wordt.

- Voorkeur voor op zelfde dag, maar bij drukke dienst moet het ook later nog kunnen.
- Het is wenselijk op dezelfde dag

Scenario 1:

*De ambulancezorgprofessional wenst terugkoppeling te ontvangen van de SEH over een specifieke rit met als doel individueel leereffect op eigen ritten.*

# Vragen & antwoorden (deel3)

## STAP: Ambulance verpleegkundige krijgt een signaal over terugkoppeling ontvangen van de SEH

(Dit signaal krijg je op het moment dat de SEH terugkoppeling gegeven heeft op medisch inhoudelijk en toelichting op communicatie)

Kunnen jullie aangeven op welke manier je een signaal/ geïnformeerd wilt worden dat er terugkoppeling van de SEH naar je is gestuurd?

- Is er een platform waarop je zelf zou kunnen inloggen obv pers.nr?
- Via MMA
- Via de mail of signaal via de CityGIS/ERF?
- in het DRF verwerken zodat je ook de SBAR daar uit kan genereren

Kunnen jullie aangeven of je in één overzicht je eigen werkdiagnose naast de SEH ontslagdiagnose wilt zien?

- dat zou wenselijk zijn

Heb je na afloop van je dienst nog toegang tot je ritinformatie?

- opvragen bij de TL die het dan kan terugsturen, na afloop van de dienst
- Nee
- nog niet maar dat gaat wel komen voor de AVP tot 1 jaar na de rit
- Ja

Scenario 1:

*De ambulancezorgprofessional wenst terugkoppeling te ontvangen van de SEH over een specifieke rit met als doel individueel leereffect op eigen ritten.*

# Vragen & antwoorden (deel4)

## Informatie behoefte ambulanceverpleegkundige:

- Toelichting medisch inhoudelijk (probleem observation): status patiënt, symptoom of bevinding, klinische status van probleem of klacht, geobserveerde problemen tijdens verleende zorg
- Toelichting communicatie (Feedback SEH): Positieve feedback, feedback op warme overdracht van de patiënt, feedback op de digitale vooraankondiging/overdracht, was die op tijd, terecht, goed ingevuld met ETA?, was de keuze van het ziekenhuis juist?
- Diagnosebevestiging
- Diagnose omschrijving en beleid over ontslag of opname

- Kunnen jullie aangeven of deze informatie gewenst is voor dit scenario?
- Denk dat de tweede bullet de belangrijkste is.
- Wat m.i. de belangrijkste behoefte is; is de door de ambulanceverpleegkundige gestelde werkhypothese was die realistisch in relatie tot de beperkte beschikbare middelen pre hospitaal?

## Scenario 1:

*De ambulancezorgprofessional wenst terugkoppeling te ontvangen van de SEH over een specifieke rit met als doel individueel leereffect op eigen ritten.*

# 7. Aandachtspunten

# Aandachtspunten organisatorisch

## Organisatorisch:

**Opstellen werkafspraken** voor het borgen van een veilige cultuur en een goede samenwerking

**Organiseer gebruikerssessies** om medewerkers mee te nemen in de verandering (uitleg over doel terugkoppeling, soort terugkoppeling, werking van de functionaliteit/GUI, werkafspraken voor een goede samenwerking)

**Organiseer de toegang voor de ambulancemedewerker** tot zijn/haar ritinformatie omgeving ook na afloop van de dienst, zodat de medewerker de ontvangen terugkoppeling op de momenten wanneer het uitkomt kan raadplegen.

De behoefte hoe men invulling geeft aan het digitale terugkoppelingsbericht kan per regio anders zijn. Het is belangrijk om dit vooraf aan een implementatie goed in beeld te brengen.

# Aandachtspunten implementatie (deel1)

## Implementatie:

Beperk signalering richting de ambulancemedewerker tot alleen de aangevraagde of door SEH gegeven terugkoppeling in de toelichtingsgegevens, zodat de medewerker niet overspoeld wordt met signalering.

➔ optie om in het interventie/beloop (bericht 9) of overdrachtsbericht (bericht 10) mee te geven of de ambulancemedewerker **terugkoppeling wenst** te krijgen over deze casus, sluit aan bij de informatiestandaard

Geef een duidelijke betekenis aan de toelichtingsgegevens, zodat het voor de SEH duidelijk is wat voor soort terugkoppeling gewenst is door de ambulance:

- Toelichting medisch inhoudelijk
- Toelichting communicatie

➔ optie om dit in de GUI duidelijk weer te geven m.b.v. **voorbeelden of gestructureerd** met vraagstellingen, daarnaast gebruiker sessie organiseren voor SEH medewerkers

# Voorstel Toelichtingsgegevens

Toelichtingsgegevens	Ja	Nee	n.v.t
<i>Medisch inhoudelijk:</i>			
Pijnstilling gegeven			
Differentiaal diagnose gesteld			
Infuus goed aangelegd			
Meeting bloeddruk goed			
Voldoende ondersteuning van de circulatie			
<i>Communicatie/samenwerking/proces</i>			
Keuze ziekenhuis juist			
ECG gemaakt			
Goede overdracht			
Voor aankondiging vooraf ontvangen			
ETA ontvangen			
<i>Extra toelichting:</i>			
O.a. Positieve terugkoppeling vanuit de SEH wat de samenwerking verstrekt			

Gestructureerde velden eenvoudig in te vullen door de SEH-verpleegkundige

Vrije toelichting in te vullen door de SEH-arts

Voorstel om de registratie op de SEH voor het terugkoppelingsdeel toelichtingsgegevens goed aan te laten sluiten op het werkproces:

- *SEH-arts of SEH verpleegkundige openen het SEH dossier*
- *Zien of terugkoppeling gewenst is of krijgen de optie om zelf terugkoppeling in te vullen*
  - *Vullen van de toelichtingsgegevens onder toelichting medisch inhoudelijk en toelichting communicatie*

→ *Uitgangspunt: Dit vormt geen onderdeel van het patiëntendossier*

# Aandachtspunten implementatie (deel2)

## Implementatie:

Maak een mapping voor het bepalen van de diagnosebevestiging op diagnosecode SNOMED Ambu en diagnosecode SNOMED SEH (ter voorkoming van onjuiste mismatch op diagnose codes)

→ optie om de **mapping** m.b.v. de Diagnosethesaurus te maken

Het bericht zoveel mogelijk vullen met gegevens die nu al geregistreerd worden op de SEH zodat extra administratielast wordt beperkt tot een minimum.

→ optie om de diagnosegegevens **automatisch** te genereren net zoals voor de rapportage aan de huisarts

Eén overzicht waarin de ontvangen terugkoppeling en de bijbehorende rit informatie aan de ambulancemedewerker wordt getoond.

→ optie om de ontvangen terugkoppeling in **dezelfde omgeving** te tonen waar de ambulancemedewerker ook de ritgegevens ziet  
terugkoppeling zo snel mogelijk wordt doorgegeven aan de ambulance, zodat zowel de SEH als de ambulancemedewerker de casus kent.

→ optie om de terugkoppeling nog **dezelfde dag (binnen 24 uur)** te versturen, eventueel zonder extra toelichting van de SEH in de toelichtingsgegevens