

1. Inleiding

In verband met het triagisten te kort op de Spoedpost is in december 2021 een regeling 'tweede achterwacht' ingesteld als noodscenario om eventuele niet op te lossen triagisten te korten op te vangen met de achterwacht. Deze regeling is (gelukkig) bijna niet nodig geweest, maar had wel veel impact op de huisartsen; er moest immers een 2e achterwacht aangeleverd worden en dat brengt extra werk en druk met zich mee. Daarnaast betreft het een dienst als triage- en bel-arts aan de balie wat significant anders is dan een reguliere huisartsdienst.

Feit blijft dat de triagisten bezetting voorsnog heel fragiel is. Voorlopig is de epidemie nog niet voorbij en is de beruchte zomerperiode ook weer aanstaande wat voor een lage bezetting gaat zorgen.

Het in stand houden van een soort extra achterwacht blijft dus wenselijk voor de continuïteit van zorg op de post. Het voorstel is te gaan werken met een 'nood poule triage artsen', dit bestaat uit artsen die zich vrijwillig hebben aangemeld om in uiterste nood benaderd te mogen worden voor een triage nachtdienst aan de balie. Van de artsen in de noodpoule wordt verwacht dat zij weten hoe je patiënten kunt invoeren en hoe je mee kunt bellen uit de wachtrij (instructie kan uiteraard tijdens een reguliere dienst verzorgd worden zodat betreffende persoon reeds tijdig geïnformeerd is vóór dat het nodig is).

Dit document is geldig tot 1 juli 2022 (en wordt in juni geëvalueerd, tussentijds vinden terugkoppelingen plaats over frequentie van toepassen).

2. Beschrijving

Maandag tot en met vrijdag horen triagisten zich bij ziekte af te melden voor een dienst bij dienstdoende teamleider (TL) uiterlijk om 09.30 uur. In het weekend horen triagisten zich bij de C triagist af te melden voor een dienst van die dag uiterlijk om 09.30 uur, de C triagist informeert vervolgens de BHD over de ziekmelding voor de nacht.

Er wordt door teamleider/planner (ma t/m vrijdag) of bereikbaarheidsdienst ((BHD) in weekend) direct een oproep uit gezet in de groepsapps onder alle (junior) triagisten (in opleiding) van de post dus: vaste triagisten, ZZP-ers, junior triagisten in dienst en uitzendkrachten.

- Indien er voor 11.00 uur nog geen triagist is gevonden, wordt parallel de vraag uitgezet in een poule van "Nood triage-artsen" (waarnemend en gevestigde huisartsen) door TL (ma t/m vrij) of BHD (weekend)
- Tot 18:00 uur wordt zowel via triagisten als noodpoule artsen gezocht naar inzet voor de nacht. **Indien een triagist zich meldt** voor de hele nacht gaat dit voor op een arts i.v.m. kennis en kunde van triage en de systemen en de kosten en wordt de oproep bij noodpoule artsen geannuleerd

Soms kan een triagist enkele uren of een halve nacht werken (bijv. aansluitend aan een avonddienst of alleen het eerste gedeelte van de nachtdienst) tot bijv. 0300 uur. Dit is nog altijd zeer behulpzaam en zal altijd benut worden, elk uur dat een triagist kan, gaat vóór op een arts die kan. Ook dan wordt de oproep bij de noodpoule geannuleerd

- Indien een arts zich meldt uit de noodpoule** maar er nog geen triagist is gevonden, wordt tot 18:00 uur gewacht in de hoop nog een triagist te vinden. Is dit niet het geval wordt de arts ingezet die zich heeft aangemeld. Indien deze arts de hele dienst kan of een gedeelte ervan zal dit in beide gevallen worden benut (bij gedeeltelijke dienst vullen de nachtartsen het resterende deel van de dienst aan de balie met triage en telefonie ondersteuning)

De TL (ma t/m vr) of BHD (weekend) het besluit om de arts in te zetten om 18:00 uur en communiceert dit met de arts die zich heeft gemeld, met de avonddienst en de triagist van de nachtdienst. De arts uit de noodpoule werkt die nacht mee achter de balie en aan de telefoon voor de uren die hij/zij beschikbaar is

- Heeft om 18:00 uur zich nog geen triagist of arts gemeld**, dan neemt de TL (ma t/m vr) / BHD (weekend) contact op met de artsen van de avonddienst en worden alle avondartsen verwacht een half uur langer te blijven (dus eindtijd 23.00 wordt 23.30 en eindtijd 23.30 wordt eindtijd 00.00 uur) en is de afspraak een lege wachtkamer, geen consulten of visites meer in de agenda. Daarnaast wordt gevraagd wie van de **avondartsen tot 01.30 uur** kan blijven. Vanaf 01.30 uur werkt een van de nachtartsen mee aan de balie met de telefonie t.b.v. de veiligheid van de medewerkers en patiënten. Tijdens deze nachtdienst kan er niet worden geslapen door de nachtartsen, houdt hier rekening mee
- Kan geen van de avondartsen langer blijven**, dan wordt de achterwacht opgeroepen om tussen 23.30 uur en 02.30 uur te helpen met triage en meebellen aan de balie (of in overleg een van de andere artsen indien hij/zij meer ervaring heeft hiermee) om de meeste drukte aan de telefoon en consulten op te vangen

3. Voorwaarden

- Arts is op de hoogte van Vtel, Topicus, balie essentiële zaken voor aanvang van de dienst

We vragen alle waarnemers en 'noodpoule artsen' om zichzelf te laten informeren hoe mee te bellen uit de wachtrij en hoe een contact in te schrijven in Topicus, maak jezelf wegwijs in Topicus en Vtel
- Er is een map beschikbaar bij de balie met instructies hoe mee te bellen (deze is reeds beschikbaar)
- Bij inzet van een triagist voor een halve nachtdienst is het dringende advies om **op zaterdag en zondag tussen 07.00-08.00 uur géén consulten in te plannen** of alleen in uiterste nood/U2, dit omdat dan de drukte aan de telefoon vaak al toeneemt en een van de artsen dan meebelt (dus niet beschikbaar voor consulten)
- Achterwacht houdt rekening met mogelijke inzet (ongeacht welke dienst)

Ten alle tijden blijft de geplande achterwacht oproepbaar bij te grote werkdruk voor de dienstdoende artsen (zowel avond als nacht); n.b. **Ook als het om triage werk gaat**. Het is daarom verstandig om een slag om de arm te houden met de planning van de dagpraktijk na een achterwacht dienst
- Ingezette arts registreert zijn/haar uren via de reguliere wijze op het formulier in het call center, zodat dit door de Management Assistente in Intershift HAP verwerkt kan worden
- Vergoeding voor inzetten van noodpoule arts is het reguliere uur tarief (max NZA tarief) + een uur dat geregistreerd mag worden aansluitend aan de dienst welke niet gewerkt hoeft te worden (dit op basis van een nachtdienst van tenminste 23.30-03.30 uur). Dit betekent in feite 25% toeslag
n.b. De triagist die de volledige nachtdienst oplost, krijgt volgens de 'ad hoc regeling' van de SUS 4 extra uren uitbetaald voor de betreffende volledige nacht (23.30-08.15 uur) of naar rato van een gedeeltelijke nachtdienst



