

# Regie Coaching on the job: Instructie

## Wie wat waar wanneer?

De trainee vraagt zelf een van de coaches om een afspraak te maken voor de Regie Coaching on the job. **De zaterdagdienst is uitgesloten voor coaching.** Aan alle huisartsen is gevraagd een onderlinge ruiling te accepteren als dat nodig is om een Coach de Regiedienst te laten doen (als de coach bijvoorbeeld staat ingepland voor een consult of rij dienst). Mobiele nummers zijn te achterhalen via intranet HCDO onder "mensen".

## **Coaches:**

1. Gerlinda Spijkerman	G.Spijker@hcdo.nl
2. Tanja Arentz	T.Arentz@hcdo.nl
3. Emel Bicer	E.Bicer@hcdo.nl
4. Pauline Hoogwater	P.Hoogwater@hcdo.nl
5. Saskia Naeff	S.Naeff@hcdo.nl
6. Anne-Marie Dijkstra	A.H.Dijkstra@hcdo.nl
7. Kristel Pahlplatz	K.Pahlplatz@hcdo.nl
8. Serap Demir	S.Demir@hcdo.nl
9. Fieke Heemskerk	F.Heemskerk@hcdo.nl
10. Ine Delemarre	I.Delemarre@hcdo.nl

## Programma

- 16.50 - 17.00 Briefing: trainee introduceert zichzelf bij het team  
Meelopen met een triagist en EVA, overleggen met welke triagist
- 17.00 - 17.30 Kennismaking COACH. Persoonlijke leerdoelen bespreken.
- 17.30 – 18.00 instructie HAPICOM  
Q link  
WEBFLEET  
telefoonlijst HAP = witte map  
wachtijden telefoonscherm
- 18.00 – 19.00 Meeluisteren TRIAGIST, NTS on the job  
ABCD VEILIG?  
URGENTIEDENKEN VERSUS DIAGNOSEDENKEN  
TOESTANDSBEELD voldoende duidelijk?
- 19.00 – 20.00 Meelopen EVA, hoe werken EVA en REGIE samen? SAMEN DE REGIE!!  
Fysieke triage U2
- 20.00 – 22.45 REGIE arts; COACHING ON THE JOB.
- 22.45 – 23.15 Evaluatie met coach en ondertekenen coaching on the job formulier  
- (individuele) leerdoelen behaald?  
- plan voor eventuele nog te behalen leerdoelen?  
- voelt trainee zich competent voor Regie diensten?  
- feedback van de coach / advies mbt het doen van Regie diensten

## Belangrijke zaken die aan bod moeten komen:

## **De ACTIEVE REGIE ARTS versus de "PASSIEVE" REGIE; welke rol pak je?**

Afwachten of actief naar triagist toe als je al hoort dat er een overleg aan komt?

Zelf consulten doen als regie?

### **VEILIG FIATTEREN KAN JE LEREN**

- **SOEP** kritisch lezen; toestandsbeeld? Juiste ingangsklacht? Urgentie passend? Adequaat vangnetadvies?
- **BESLISBOOM: klopt de definitieve urgentie / beleid hierbij?**
- **VANGNETADVIES: wat is daadwerkelijk afgesproken? Alleen de term "vangnetadvies gegeven" is onvoldoende.**

Hoe spreek je de triagist aan?

Noteer aanvullende informatie van het overleg in het dossier! (overleg niet op band... "bewijs")

### **HOUVAST OVERLEGSTRUCTUUR**

#### **REGIE OVER HET HELE TEAM HEBBEN IS MEER DAN TELFOONARTS ZIJN...**

hoe stuur ik het hele team, dus ook collega huisartsen aan?

Bijvoorbeeld: De collega die met andere zaken bezig is dan consulten doen terwijl de wachtkamer vol zit. Hoe spreek je deze aan?

Hoe zit het team erbij? Hoe zit jij als regie erbij, heb je hulp nodig?

Hoe is de planning van de consulten / visites, pauze?

Als je tijd hebt: consulten doorlopen, kan je ergens bijsturen? U2 die meteen naar SEH kan?

EVA: samen afstemmen, hoe loopt de dienst, hoe kunnen we elkaar helpen?

#### **DELEGEREN KUN JE LEREN**

Moet dit NU? Door WIE? Alles wat in 1<sup>e</sup> instantie op het bord van de regie arts komt, betekent niet dat de regie arts dit ook zelf moet oplossen of afhandelen!!

#### **PRAKTISCHE ZAKEN**

- **DAS ALS STANDAARD APOTHEEK INSTELLEN** gedurende de dienst
- **RECEPTEN POMPEN / CATHETERS**
- **FORMULIEREN** thuiszorg morfine/midazolam pompen /catheters/ uitvoeringsverzoeken
- **AFSPRAKEN:** direct door naar SEH; CRISISDIENST, toekomst: regioverpleegkundige

#### **TERUGBEL? Alleen als het echt noodzakelijk is!**

Alleen zelf een patiënt of thuiszorg terugbellen als dat strikt noodzakelijk is. Immers: een bellende regie arts is niet beschikbaar voor de triagisten. HOUVAST aan de overlegstructuur met de triagist: waarom een terugbel, wat is je vraag? Meestal kan de triagist na overleg met de regie het contact zelf afhandelen.

#### **SAMENWERKING AMBU / MELDKAMER**

Convenant bespreken

##### **Thuis laten of insturen? = verantwoordelijkheid ambu verpleegkundige!!**

Medisch inhoudelijk overleg kan een ambulanceverpleegkundige met de eigen medisch manager (=arts) doen. Realiseer je dat overleg ook een gedeelde verantwoordelijkheid betekent. **Wat is de vraag van de ambu en is deze vraag wel voor jou?**

Wel kan **medische informatie** worden verstrekt met toestemming van de patient, danwel **overdracht van zorg** (bijvoorbeeld pneumonie, ambu vindt geen indicatie ZH opname, wel HA nodig voor behandeling).