

Minimale voorwaarden (2019-2020)

Een ziekenhuis krijgt een groen vinkje in de patiëntenwijzer als het voldoet aan alle minimale voorwaarden.

1. Op de ziekenhuislocatie zijn ofwel minimaal twee hematologen werkzaam ofwel één hematoloog die met andere hematologen concrete afspraken heeft gemaakt inzake ruggenspraak en vervanging.
2. De hematoloog heeft regulier patiëntgericht overleg met hematologen uit het eigen team, met consultverlenende hematologen uit het consultverlenend ziekenhuis en waar relevant de andere betrokken disciplines (Bron: vraag 4A). Hierbij geldt het volgende:
 - a. Iedere patiënt wordt besproken, in ieder geval voor het vaststellen van diagnose en behandelplan;
 - b. De uitkomst van het overleg wordt vastgelegd in het behandelplan/dossier van de patiënt;
 - c. De patiënt wordt geïnformeerd over de bespreking, de adviezen en de uitkomsten.
3. De behandelend arts en/of gespecialiseerd verpleegkundige¹ geven de patiënten mondeling en schriftelijk informatie over het ziektebeeld dat bij de patiënt is vastgesteld.
4. Per patiënt is vastgelegd wie de hoofdbehandelaar (de inhoudelijk eindverantwoordelijke) is. Hierbij geldt het volgende:
 - a. De hoofdbehandelaar is standaard een hematoloog;
 - b. In het patiëntendossier is vastgelegd wie de hoofdbehandelaar is;
 - c. De patiënt is geïnformeerd over wie de hoofdbehandelaar is.
5. De behandelend arts informeert de huisarts binnen 5 werkdagen na instelling of wijziging van een behandeling en binnen 5 werkdagen na ontslag. De behandelend arts vermeldt hierbij bij welke klachten/symptomen (direct) contact opgenomen moet worden met het ziekenhuis.
6. Iedere patiënt heeft een vast aanspreekpunt. Bij voorkeur is dit een gespecialiseerd verpleegkundige. De patiënt ontvangt schriftelijk de contactgegevens en nadere informatie over het aanspreekpunt.
7. Een patiënt die op de ziekenhuislocatie in behandeling is voor een hemato-oncologische aandoening, kan met acute vragen 24 uur per dag, 7 dagen per week, direct contact opnemen met de (verpleeg)afdeling en/of het hematologisch team.
8. Iedere hemato-oncologische patiënt wordt standaard gescreend op de behoefte aan psychosociale zorg, de resultaten worden besproken met de patiënt en waar nodig wordt ondersteuning of extra zorg aangeboden.
9. De behandelend arts of verpleegkundige geeft iedere patiënt de brochure van Hematon mee. Daarnaast wordt ook minimaal één ander communicatiemiddel ingezet van de volgende opties: mondeling of schriftelijke informatie over patiëntenorganisatie Hematon, of het ziekenhuis verwijst op de ziekenhuiswebsite naar Stichting Hematon.
10. Het ziekenhuis biedt een speciaal programma aan om de conditie van de patiënt met een hemato-oncologische aandoening te verbeteren, tijdens de behandeling en/of na de behandeling.
11. Het ziekenhuis heeft beleid ontwikkeld voor palliatieve zorg voor hemato-oncologische patiënten.

¹ Onder een gespecialiseerd verpleegkundige wordt verstaan: hematologie verpleegkundige, oncologie verpleegkundige of verpleegkundig specialist met aandachtsgebied (hemato)oncologie.

Normen voor patiëntenwijzer die niet meetellen voor het groene vinkje

12. Patiënten die in aanmerking zouden kunnen komen voor fase-II- of fase-III-onderzoeken, krijgen deze mogelijkheid aangeboden in het eigen ziekenhuis of worden de mogelijkheid geboden voor verwijzing naar een ziekenhuis dat deze behandelingen wel aanbiedt.
13. Het ziekenhuis heeft beleid ontwikkeld voor palliatieve zorg voor hemato-oncologische patiënten.
14. De behandelend arts of verpleegkundige bewaakt dat er binnen 24 uur na ontslag telefonisch contact is met de patiënt door de behandelend arts, gespecialiseerd verpleegkundige, huisarts of wijkverpleegkundige.
15. Het ziekenhuis maakt gebruik van PROMs (Patiënt Reported Outcome Measures) om inzicht te krijgen in de door de patiënten ervaren uitkomsten van behandeling. De resultaten hiervan worden met de patiënt besproken door de gespecialiseerd verpleegkundige of de hoofdbehandelaar.
16. Het ziekenhuis maakt gebruik van PREM/CQi (Patiënt Reported Experience Measure / Consumer Quality Index) om inzicht te krijgen in de ervaringen van zijn hemato-oncologische patiënten.
17. De patiënt heeft digitaal toegang tot zijn medisch dossier.