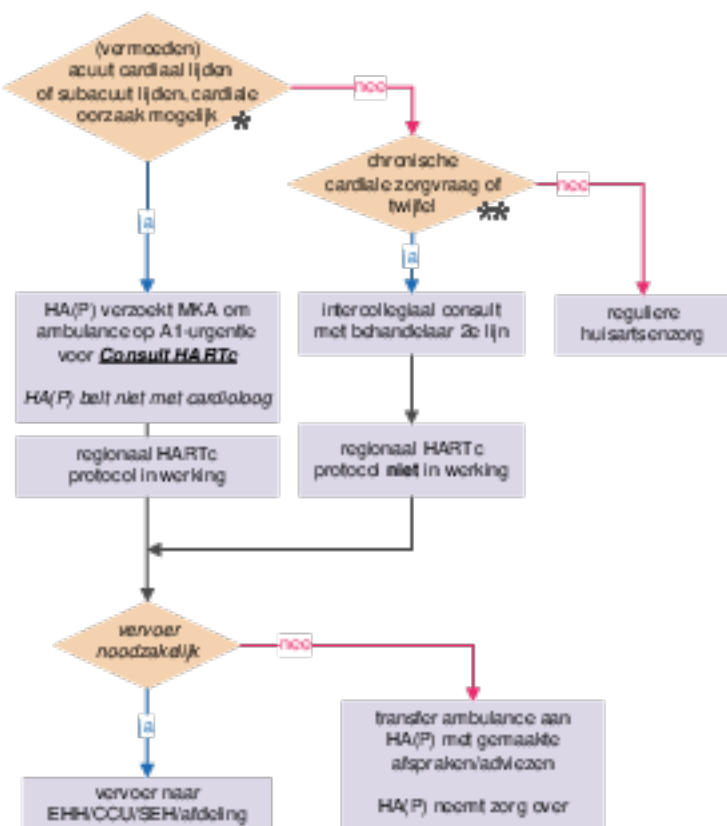


Ketenafspraken HA(P) Hollands Midden
bij patiënten met (vermoeden) primaire cardiale acute klachten



* Bij spoedeisend cardiaal lijden zal R4VHM contact leggen met triage cardioloog en wordt gehandeld naar regionaal HARTc-protocol voor behandeling en opname locatie. Bij subacuut lijden en/of dat cardiale verdenking niet uitgesloten kan worden en de conditie van de patiënt mogelijk opname vraagt wordt consult HARTc geactiveerd. Bij spoedeisend of subacuut cardiaal lijden belt de HA(P) niet proactief met de cardioloog.

** De HA(P) belt met de 'eigen' cardioloog of specialist van de patiënt bij (chronische) zorgvragen om beleid af te spreken. Leidt dit tot opname dan is dit niet spoedeisend en loopt dit buiten het HARTc-protocol om. De HA(P) geeft de opnamelocatie door aan de MKA. Het vervoer is dan, eventueel bewaakt met monitoring, niet spoedeisend met behulp van midden complexe ambulancezorg (MCA). Of, als er alleen een vervoersindicatie bestaat wordt een beroep gedaan op zelfredzaamheid van de patiënt of een zorg-/voltoeltaxi.