



*St. Anna Ziekenhuis*

## 1e Lijns-gipsen

[WWW.ST-ANNA.NL](http://WWW.ST-ANNA.NL)



| bijzonder betrokken |

---

## **Inhoudsopgave**

1. Aanvraagprocedure
2. Welke patiënten kunnen naar de gipskamer verwezen worden?
3. Behandeling op de gipskamer
4. Verantwoordelijkheden en bevoegdheden
5. De centrale gipskamer

---

## 1. Aanvraagprocedure

### De aanvraag

- De patiënten dienen te allen tijde verwezen te worden door de huisarts of door de assistenten in diens opdracht.  
Het aanvraagformulier dient altijd geparafeerd te zijn door de huisarts.
- De diagnose van de verwezen patiënt dient voor de gipskamer eenduidig en niet anders interpreteerbaar te zijn.  
Op basis van deze diagnose kan de gipsverbandmeester de opdracht verwerken.
- De huisarts dient schriftelijk aan te geven wat de diagnose is en welke verrichting hij bij de patiënt wil.
- Ten aanzien van de verwijzing, diagnose, verrichtingen en nacontrole zal de gipskamer voor de huisarts een aanvraagformulier ter beschikking stellen.  
Op dit formulier staan alle relevante gegevens voor de aanvraag en verwerking op een eenvoudige wijze weergegeven.
- Wanneer uw praktijk gebruik wil maken van deze service kunnen aanvraagformulieren worden besteld, via ingesloten bestelformulier.  
Voor nabestelling kunt u tijdens kantooruren contact opnemen met de gipskamer.  
**Gipskamer chirurgie telefoon 040 - 286 4309.**

---

### **Wanneer kunnen patiënten verwezen worden?**

De gipskamer is geopend tijdens kantooruren, van maandag tot en met vrijdag van 08.30 uur tot 17.00 uur.

### **De afspraak**

- Er dient voor behandeling op de gipskamer altijd een telefonische afspraak te worden gemaakt.
- De afspraak kan door de huisarts c.q. de assistenten of de patiënt zelf worden gemaakt.
- Afspraken tijdens kantooruren:  
**gipskamer chirurgie: 040- 286 4309.**

## **2. Welke patiënten kunnen naar de gipskamer verwezen worden?**

Deze procedure geldt voor alle patiënten waarbij geen specialistische medische hulp is geïndiceerd.

Het betreft patiënten voor rustspalken ten gevolge van tendinitis klachten of surmenage problemen.

Patiënt met acute letsels komen niet in aanmerking voor directe verwijzing door de huisarts.

Uitzondering hierop zijn patiënten met een enkeldistorsie waarbij de huisarts conform het LHV protocol werkt.

---

### 3. Behandeling op de gipskamer

- De gipsverbandmeester voert de behandeling uit, uitsluitend aan de hand van een volledig ingevuld aanvraagformulier.
- De gipsverbandmeester bepaalt te allen tijde de materiaal keuze voor de uit te voeren behandeling.
- Bij een aantal verrichtingen die door de gipsverbandmeester in het kader van de immobilisatie worden verricht, zijn binnen 24 uur gips-en/ of verbandcontroles noodzakelijk.  
Deze controles moeten door de huisarts zelf worden verricht. De medewerkers van de gipskamer zullen schriftelijk de huisarts aangeven welke nacontrole voor de patiënten op welke termijn noodzakelijk is. Op de kopie van het aanvraagformulier dat in het bezit blijft van de patiënten worden eventuele bijzonderheden vermeld.
- Alle aanvragen worden binnen drie werkdagen afgehandeld, tenzij anders is aangegeven.
- De registratie van behandelde patiënten wordt verzorgd door de medewerkers van de gipskamer.
- Voor iedere behandeling is een nieuw aanvraagformulier noodzakelijk. Bij patiënten waar nadien het gips verwijderd dient te worden kan dit op het eerste aanvraagformulier aangegeven worden.
- Bij elke behandeling wordt het originele aanvraagformulier alfabetisch opgeborgen, eventueel aangevuld met een poli(klinisch) beloopvel om bijzonderheden te vermelden. Dit om als back-up te kunnen fungeren, wanneer de patiënt zich met klachten meldt op de SEH.

---

#### 4. Verantwoordelijkheden en bevoegdheden

- De huisarts blijft te allen tijde verantwoordelijk voor de verwezen patiënt. Dit geldt met name voor het stellen van de diagnose en de aangevraagde verrichting.  
Uiteraard is de gipsverbandmeester verantwoordelijk voor uitvoering van de technische handelingen conform de aanvraag.  
Echter, wanneer de gipsverbandmeester van mening is dat, vanuit zijn professionaliteit en deskundigheid de aangevraagde verrichting niet overeenkomt met de gestelde diagnose, (denk hierbij aan contra indicaties of technische onmogelijkheden), zal hij de bevoegdheid nemen de verrichting niet uit te voeren.  
De gipsverbandmeester zal dan in eerste instantie contact opnemen met de huisarts voor overleg om te komen tot een ander beleids- c.q. behandelplan.  
Wanneer er echter geen overeenstemming wordt bereikt zal de patiënt terugverwezen worden naar de huisarts zonder dat de verrichting heeft plaatsgevonden.
- Een tweede verantwoordelijkheid is op basis van het fysiek aanwezig zijn van de patiënt op de gipskamer wanneer er sprake is van complicaties tijdens het uitvoeren van de verrichting waarbij acute hulp gewenst is.  
In deze situatie houdt de gipsverbandmeester zich het recht voor hulp in te roepen zonder tussenkomst van de verwijzend arts. Uiteraard zal in een later stadium de huisarts op de hoogte worden gebracht.
- Wanneer de door de huisarts gestelde diagnose c.q. behandeling van dien aard is dat de gipsverbandmeester medisch specialistische hulp noodzakelijk acht, zal hij dit in eerste instantie kortsluiten met de verwijzend huisarts. Indien deze dit wenselijk vindt kan de patiënt meestal meteen aan de medisch specialist worden gepresenteerd.

---

## 5. De gipskamer

Het St. Anna Ziekenhuis beschikt over één gipskamer.

U kunt de wegbewijzing volgen, looproute 48.

De gipskamer wordt door een groep van medewerkers bemand.

### Hebt u nog vragen?

Deze folder is niet bedoeld als vervanging van mondelinge informatie, maar als aanvulling hierop. Hierdoor is het mogelijk alles nog eens rustig na te lezen.

Hebt u nog vragen, neem dan contact op met de **Gipskamer chirurgie**  
**telefoon: 040 - 286 4309.**

**CHI001**  
**02-07**