

KNMT-praktijkrichtlijn Verwijzen

(Herziening 2025)

Module 2:

Verwijzen naar de kaakchirurg
(Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurg)

Inhoud

1. Inleiding	3
2. Verwijzing van de patiënt door de tandarts (verwijzer)	3
3. Verantwoordelijkheden van de kaakchirurg naar wie is verwezen	4
4. Bijlagen	5
Bijlage 1: Verwijsbericht	5
Bijlage 2: Tussenrapportage	6
Bijlage 3: Eindrapportage	6

1. Inleiding

De module gaat in op het verwijzen naar de Mondziekten, Kaak- en Aangezichtschirurg hierna te noemen kaakchirurg. Kaakchirurgen zijn tandartsen in een medisch specialistische setting. De verwijzing naar de kaakchirurg is een belangrijk onderdeel van de zorg die de tandarts een patiënt kan bieden.

Wanneer een patiënt door een tandarts wordt verwezen naar de kaakchirurg dan gelden er voor de verwijzing, de behandeling en voor de eindrapportage bepaalde verantwoordelijkheden die voortvloeien uit wet- en regelgeving¹ en die nader zijn uitgewerkt in richtlijnen zoals de KNMT-praktijkrichtlijn 'Patiëntendossier', Richtlijn 'overdracht van medicatiegegevens in de keten'² en de KNMG handreiking 'Verantwoordelijkheidsverdeling bij samenwerking in de zorg'³.

2. Verwijzing van de patiënt door de tandarts (verwijzer)

Wanneer de tandarts over gaat tot verwijzing van de patiënt naar de kaakchirurg, heeft de tandarts hierin een coördinerende rol en daarvoor is goede afstemming tussen de tandarts en kaakchirurg noodzakelijk.

De verwijzing door een tandarts naar de kaakchirurg geschiedt bij voorkeur digitaal via een beveiligde e-mailapplicatie of een gespecialiseerde verwijsapplicatie. Hoewel een ouderwetse papieren verwijzing nog mogelijk is heeft het de sterke voorkeur om digitaal te verwijzen vanwege de duurzaamheid, snelheid, efficiënte en beveiliging die dit biedt.

Bij de verwijzing zijn de volgende punten van belang:

- De verwijzer is verantwoordelijk voor een goede overdracht van de specifieke behandeling waarvoor de patiënt wordt verwezen. Daartoe verstrekt de verwijzer alle relevante informatie aan de kaakchirurg over de behandeling van de patiënt.
- De verwijzer bespreekt met de patiënt de reden van verwijzing voor de betreffende behandeling. Alleen met toestemming van de patiënt kan er tot verwijzing worden overgegaan.
- Voor de verwijzing wordt er gebruik gemaakt van een 'format verwijsbericht' (zie bijlage 1) of een gelijkwaardig bericht.
- De kaakchirurg kan de patiënt doorverwijzen naar een ander specialisme indien de kaakchirurg dit noodzakelijk acht. De verwijzer wordt hier door middel van een eindrapportage (zie bijlage 3) over geïnformeerd eveneens wordt de huisarts van de patiënt hiervan op de hoogte gebracht.
- Wanneer de kaakchirurg de zorg waarvoor is verwezen niet verleend dan neemt hij contact op met de verwijzer en koppelt dit bij voorkeur digitaal terug.

¹ Zoals de WGBO, de Wkkgz en de UAVG

² Deze richtlijn is opgesteld door verschillende organisaties waaronder de KNMT

³ Deze KNMG Handreiking is mede onderschreven door de KNMT

3. Verantwoordelijkheden van de kaakchirurg naar wie is verwezen

- Tussen de kaakchirurg en de patiënt komt er een (tijdelijke) behandelingsovereenkomst tot stand met alle bijbehorende, uit de wet voortvloeiende, rechten en verplichtingen. Bijvoorbeeld wat betreft dossiervoering, het verkrijgen van 'informed consent' en het informeren over de kosten van de voorgestelde behandeling⁴.
- Indien een patiënt onder behandeling is van een kaakchirurg en tijdens een consult wordt een nieuwe zorgvraag geconstateerd, dan mag de kaakchirurg naar zichzelf of een andere kaakchirurg of (para)medisch specialist verwijzen. Dit dient vastgelegd te worden in het patiëntendossier en wordt dit, bij voorkeur digitaal, teruggekoppeld aan de verwijzer.

Wanneer de behandeling van langere duur is of als er sprake is van deelbehandelingen, dan is het aan te bevelen om een tussenrapportage te verstrekken aan de verwijzer. Hiervoor kan gebruik gemaakt worden van het 'format tussenrapportage', opgenomen in bijlage 2.

Zodra de behandeling waarvoor de patiënt werd verwezen is afgerond, dan zal de kaakchirurg de patiënt terugverwijzen naar de verwijzer. De kaakchirurg zal zorgdragen voor een eindrapportage zodat de verwijzer wordt geïnformeerd over de uitgevoerde behandeling en alle relevante (behandel)gegevens kunnen worden toegevoegd aan het patiëntendossier.

De eindrapportage geschiedt bij voorkeur digitaal via een beveiligde e-mailapplicatie of een gespecialiseerde verwijsapplicatie. Hoewel een ouderwetse papieren eindrapportage nog mogelijk is heeft het de sterke voorkeur om dit digitaal te versturen vanwege de duurzaamheid, snelheid, efficiënte en beveiliging die dit biedt. Voor de eindrapportage wordt gebruik gemaakt van het voorbeeld 'format eindrapportage', opgenomen als bijlage 3.

⁴ Zie met name de WGBO, Wkkgz, KNMT-praktijkrichtlijn Patiëntendossier en de (NZa-) Regeling mondzorg

4. Bijlagen

Bijlage 1: Verwijsbericht

Verwijsbericht	
Basisgegevens	
Gegevens praktijk	Naam praktijk, adresgegevens, contactgegevens
Gegevens tandarts	Naam, BIG-nummer, AGB-code
Gegevens patiënt	Adresgegevens, contactgegevens, BSN Bij kinderen <16 met gescheiden ouders: geef zo mogelijk contactgegevens 2 ^e ouder mee. Bij kwetsbare of wilsonbekwame patiënt: denk aan toevoegen gegevens contactpersoon.
Datum	Datum van verwijzing.
Type bericht	Verwijzing.
Inhoud verwijzing	
Reden verwijzing	Noem kort wat nodig is voor goede overdracht van de patiënt voor deze klacht. Vermeld duidelijk de vraag aan de behandelaar. Aard van de aandoening. Initiële diagnose/ indicatiestelling (diagnostische twijfel). Aard en omvang van de verwijzing (specifieke deelbehandeling, totale behandeling op het betreffende deelgebied). Verstrek aanvullende relevante informatie zoals bijvoorbeeld röntgenfoto's, bij voorkeur digitaal.
Ingestelde behandeling	Formuleer concreet wat er is uitgevoerd of welke behandeling is ingezet.
Open veld	Mogelijkheid voor eigen invulling.
Dossier	
Medicatiegebruik⁵	Vermeld alle medicatie van de patiënt.
Medische voorgeschiedenis	Vermeld (indien bekend) overgevoeligheid en/of contra-indicaties voor medicatie.
Profylaxe	Indien nodig vermelden
Open veld	Mogelijkheid voor eigen invulling.

⁵ <https://knmt.nl/praktijkzaken/regelen-rond-kwaliteit-en-klachten/aanpak-overdracht-van-medicatiegegevens>

Bijlage 2: Tussenrapportage

Tussenrapportage behandelaar	
Basisgegevens	
Gegevens praktijk	Naam praktijk, adresgegevens, contactgegevens
Gegevens tandarts	Naam, BIG-nummer, AGB-code
Gegevens patiënt	Adresgegevens, contactgegevens, BSN Bij kinderen <16 met gescheiden ouders: geef zo mogelijk contactgegevens 2 ^e ouder mee. Bij kwetsbare of wilsonbekwame patiënt: denk aan toevoegen gegevens contactpersoon.
Datum	Datum van tussenrapportage
Type bericht	Tussenrapportage
Inhoud tussenrapportage	
Uitgevoerde behandeling	Formuleer concreet wat er tot op heden is uitgevoerd.
Open veld	Mogelijkheid voor vervolgbeleid, eigen invulling of aanvullende informatie.
Dossier	
Extra informatie	Verstrek aanvullende relevante informatie zoals bijvoorbeeld röntgenfoto's, bij voorkeur digitaal.

Bijlage 3: Eindrapportage

Eindrapportage behandelaar	
Basisgegevens	
Gegevens praktijk	Naam praktijk, adresgegevens, contactgegevens
Gegevens tandarts	Naam, BIG-nummer
Gegevens patiënt	Adresgegevens, contactgegevens, BSN Bij kinderen <16 met gescheiden ouders: geef zo mogelijk contactgegevens 2 ^e ouder mee. Bij kwetsbare of wilsonbekwame patiënt: denk aan toevoegen gegevens contactpersoon.
Datum	Datum van eindrapportage.
Type bericht	Eindrapportage.
Inhoud eindrapportage	
Uitgevoerde behandeling	Formuleer concreet wat er is uitgevoerd.
Open veld	Mogelijkheid voor eigen invulling of aanvullende informatie zoals bijvoorbeeld het maken van een controle röntgenopname.
Dossier	
Extra informatie	Verstrek aanvullende relevante informatie zoals bijvoorbeeld röntgenfoto's, bij voorkeur digitaal.