

1 september 2026

Nieuw beleid grensgebieden HAP

Per 1 september 2026 geldt het landelijke protocol grensgebieden van InEen, deze is met een meerderheid van stemmen op 16 juli 2026 vastgesteld.

Om deze landelijke afspraken binnen onze organisatie uniform toe te passen, is er een [nieuwe procedure](#) opgesteld. Wij verzoeken iedereen dit documenten zorgvuldig door te nemen en het nieuwe beleid vanaf heden toe te passen.

Uitgangspunten

Het doel van dit beleid is dat alle HAP's volgens dezelfde afspraken werken en patiënten bij de juiste HAP terechtkomen.

Een belangrijk uitgangspunt is dat patiënten contact opnemen met de HAP die hoort bij de huisarts waarbij zij staan ingeschreven. Dit geldt ook voor patiënten die inmiddels buiten de regio wonen of in Duitsland wonen, maar nog ingeschreven staan bij een Nederlandse huisarts (zie ION).

Voor iedere patiënt die contact opneemt met de HAP wordt een call aangemaakt. Wanneer blijkt dat de patiënt zich buiten het werkgebied bevindt of niet bij de gebelde HAP hoort, wordt gehandeld volgens de urgentie. Zie hiervoor het stroomdiagram.

Aandachtspunten

- U1-urgentie
Bij een U1-urgentie wordt direct gehandeld en zo snel mogelijk contact gelegd met de meldkamer, ongeacht waar de patiënt zich bevindt. **De meldkamer zorgt indien nodig voor overdracht naar de juiste regionale meldkamer.**
- Visites
Wanneer een visite nodig is en de patiënt zich buiten het werkgebied van de gebelde HAP bevindt, wordt de visite overgedragen aan de HAP van het gebied waar de patiënt zich op dat moment bevindt. Hierbij is de locatie van de patiënt leidend en niet de praktijk waar de patiënt staat ingeschreven.
- Nederlandse patiënten woonachtig in Duitsland
Patiënten die in Duitsland wonen en zijn ingeschreven bij een huisarts (volgens ION) binnen ons werkgebied mogen contact opnemen met onze HAP. Volgens dit nieuwe landelijke beleid kunnen zij alleen gebruikmaken van zorg wanneer zij zelf naar de HAP kunnen komen. Wanneer uit de triage blijkt dat een visite noodzakelijk is of vervoer naar

de HAP medisch onverantwoord is, zijn zij aangewezen op acute zorg in Duitsland. De Nederlandse huisarts is verantwoordelijk voor het informeren van deze patiënten over de organisatie van spoedzorg tijdens ANW-uren. Het advies is om deze informatie o.a. duidelijk op de website van de praktijk te vermelden.

Daarnaast adviseren wij om patiënten die permanent in Duitsland wonen niet langer als reguliere patiënt in te schrijven, aangezien het niet haalbaar is om 24/7 alle zorg te bieden. Tijdens kantooruren kunnen zij uiteraard wel gebruikmaken van huisartsenzorg, waarbij indien van toepassing het passantentarief kan worden gehanteerd.