

Medicatieverificatie op de polikliniek & Continu verbeteren

Audrey Blenke
ziekenhuisapotheker/ klinisch farmacoloog i.o.

Disclosure belangen spreker



- Geen

Scenario-analyse

poliklinische medicatieoverdracht

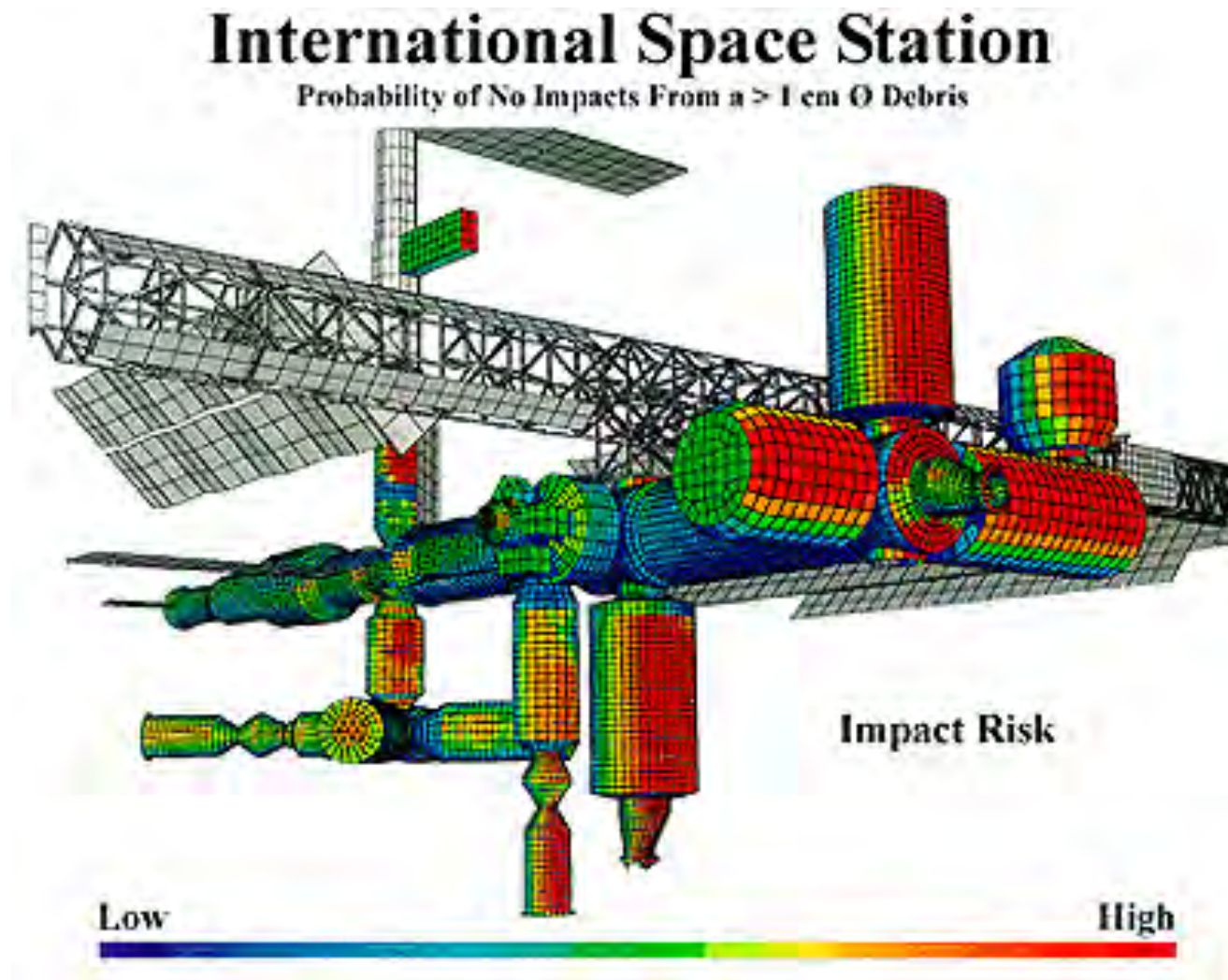


Wettelijke kaders / lokaal beleid



- Richtlijn overdracht van medicatiegegevens in de keten (25 april 2008)
- Nadere toelichting richtlijn (31 maart 2015)
- Richtlijn elektronisch voorschrijven (september 2013)
- JCI (onderdeel: Medication Management & Use)
- Besluit implementatie poliklinisch EVS Centrasys (maart 2013)

Keuzes op basis van risico's



Beleid medicatieverificatie bij opname en ontslag



- Voor risicopatiënten uitvoer door de ziekenhuisapothek.
 - Patiënt $\geq$ 70 jaar
 - Patiënt $<$ 70 jaar waarbij de hoofdbehandelaar expliciet aangeeft dat het een risicopatiënt voor medicatieverificatie is.
 - Patiënt met spoed via de SEH
 - Verpleegafdelingen Chirurgie en Orthopedie zijn uitzonderingen: voor alle patiënten worden medicatieverificatie verricht.
 - Oncologische patiënten die een 1^e of nieuwe kuur krijgen
- Voor niet-risicopatiënten moeten voorschrijvers of verpleegkundigen deze verificatie uitvoeren.

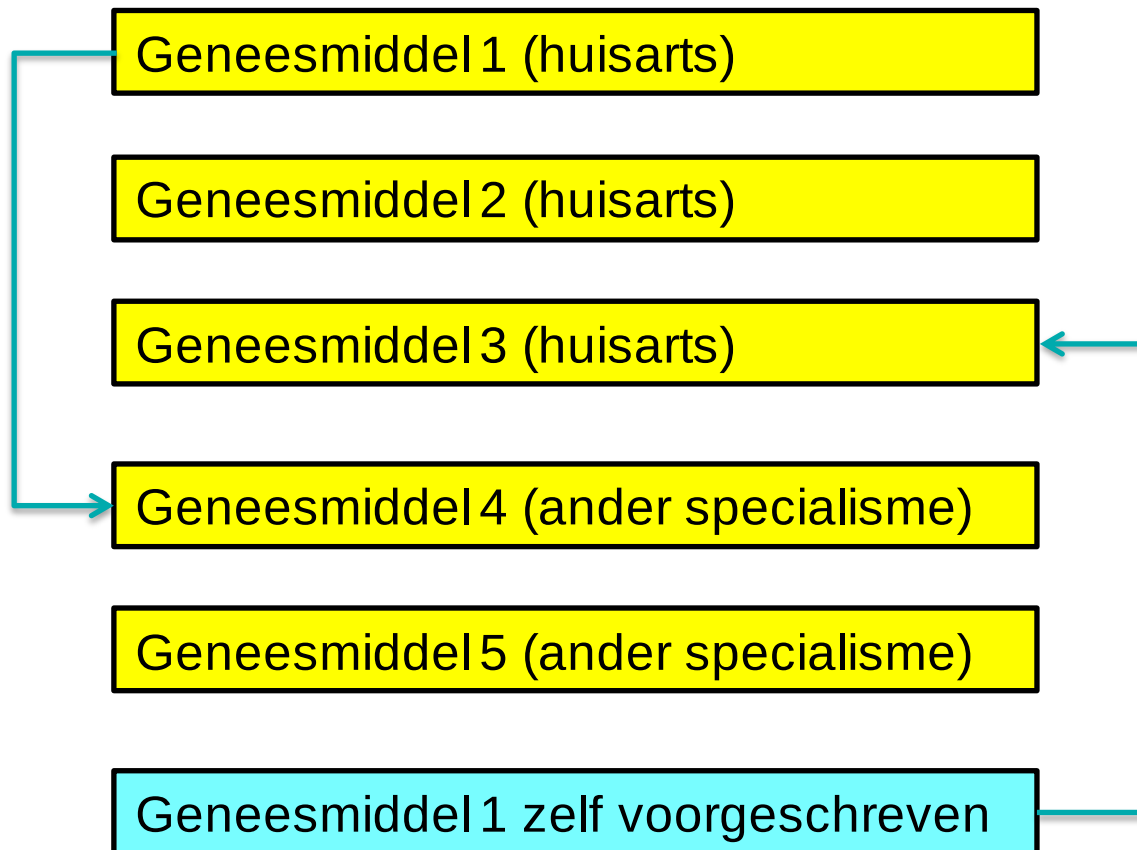
Kliniek versus polikliniek



	Kliniek	Polikliniek
Aantal bezoeken	25.000-30.000/ jaar	400.000-450.000/ jaar
Medicatie-verstrekking	ziekenhuisapothek	1 ^e lijnsapothek
Innemen/ toedienen	Op basis van AMO	Op basis van AMO 1 ^e lijn
Verantwoordelijkheden voorschrijver	- Verifiëren medicatie - Alle medicatie	- Verifiëren medicatie - Medicatie die voorschrijver start/ stopt/ wijzigt
Medicatiebewaking	Alle medicatie incl elders voorgeschreven	Medicatie die voorschrijver start/ stopt/ wijzigt
AMO	Volledig overzicht van geneesmiddelen incl vorm, sterkte, dosering etc	Overzicht van alleen geneesmiddelen volstaat

- Doel medicatieverificatie poliklinisch anders dan klinisch
 - Uitvoeren medicatiebewaking bij voorschrijven medicatie op de poli
 - Vaststellen invloed medicatie op niet-medicamenteuze behandeling
- = Rechtvaardiging om in een poliklinische situatie anders om te gaan met de (concept) richtlijn medicatieoverdracht
 - Kloppen de geneesmiddelen (ipv doseringen, tijden, indicaties)
 - Alleen verantwoordelijk voor zelf aangebrachte wijzigingen
 - Medictie-overzicht is dus GEEN AMO in de zin van de richtlijn!!
- Medicatieverificatie in LIGHT-vorm
- Uitvoeren van een volledige medicatieverificatie voor alle patiënten kost 80 FTE (500k gesprekken/ jaar)

Voorbeeld



Poliklinische medicatieverificatie: processtappen



1. Ophalen medicatiegegevens
 - Digitaal vanuit LSP, indien opt-in patiënt aanwezig
 - Hoog % van regio Noordoost-Brabant opt-in
 - Hix: Geautomatiseerd overhalen (pre-fetching)
2. Uitvoeren medicatieverificatie
 - Gebruikt patiënt daadwerkelijk de medicatie (LIGHT-vorm) (kan gedelegeerd worden)
3. Autoriseren actueel medicatieoverzicht (altijd door voorschrijver)

Benchmark



- 21 ziekenhuizen geraadpleegd
 - Prioriteit bij inregelen medicatieverificatie in de kliniek ipv poli
 - Vaak pilot setting voor 1 polikliniek
 - Geen goede ondersteuning door EPD/EVS t.a.v. overhalen uit LSP
- 2 ziekenhuizen hebben medicatieverificatie geïmplementeerd
 - Orbis MC Sittard
 - Albert Schweitzer Dordrecht
 - VCD Pharma

Benchmark



- Voorwaarden voor succes
 - Medicatie wordt automatisch voorgezet vanuit LSP in EVS dmv pre-fetching (Hix 6.0!)
 - EVS ondersteunt door verschillen medicatieoverzicht in LSP versus EPD te tonen (wens Hix 6.1)

Voorbeeld: verschillenanalyse



Thuis medicatie Voorstel Actueel Historie Ontslag Vooropname												Poliklinisch	
S..	A...	PRK	ATC code	Doseerschema	T..	Start datum	Stop datum	MB	Omschrijving / Beschrijving	Specialité naam		Nieuw (F3)	
		00042374	S02CA04	3D(3)		25-02-16	17-03-16		Azijnzuur/triamcinolonacetonid	Zure Oordruppels Met Ti			
		00021903	S01XA20	3D(0)		19-02-16	22-02-16		Oogzalf (duratears z) tube 3,5g	Duratears Z Oogzalf Tut			
		00026913	S01AA13	3D(1)		19-02-16	20-02-16		Fusidinezuur ooggel 10mg/g tube 5g	Fucithalmic Ooggel Tube			
		00064963	R03AK06	2D(1)		23-02-16	23-03-16		Salmeterol/fluticason inhpd 50/250...	Seretide Diskus Inhpd 5			
		00032085	R01AX06	2D1ZN(0)		25-02-16	27-02-16		Mupirodine neuszalf 20mg/g	Bactroban Neuszalf 20m			
		00069183	N02AX52	2D(1)		23-02-16	08-03-16		Tramadol/paracetamol tablet fo 37,...	Tramadol Hd/paracetam			
		00062782	D07AD01	1D(0)		01-02-16	01-03-16		Clobetasol creme 0,5mg/g 100 gr	Dermovate Hydrofiele C			
		00077313	D02AX			01-02-16	30-04-16		Lanette I creme	Lanettecreme I Fna			
		00031224	C09AA06	1D(1)		27-11-15	02-12-15		Quinapril tablet 10mg (GDS)	Quinapril Pch Tablet 10m			
		00123315	C08CA01	1D(1)		11-03-16	16-03-16		Amlodipine Tablet 5mg	Amlodipine Accord Table			
		00123315	C08CA01	1D(1)		04-03-16	09-03-16		Amlodipine Tablet 5mg	Amlodipine Accord Table			
		00123315	C08CA01	1D(1)		26-02-16	02-03-16		Amlodipine Tablet 5mg	Amlodipine Accord Table			
		00123315	C08CA01	1D(1)		19-02-16	24-02-16		Amlodipine Tablet 5mg	Amlodipine Accord Table			
		00123315	C08CA01	1D(1)		12-02-16	17-02-16		Amlodipine Tablet 5mg	Amlodipine Accord Table			
		00123315	C08CA01	1D(1)		05-02-16	10-02-16		Amlodipine Tablet 5mg	Amlodipine Accord Table			
		00123315	C08CA01	1D(1)		28-01-16	02-02-16		Amlodipine Tablet 5mg	Amlodipine Accord Table			
		00123315	C08CA01	1D(1)		22-01-16	27-01-16		Amlodipine Tablet 5mg	Amlodipine Accord Table			
		00123315	C08CA01	1D(1)		15-01-16	20-01-16		Amlodipine Tablet 5mg	Amlodipine Accord Table			
		00123315	C08CA01	1D(1)		08-01-16	13-01-16		Amlodipine Tablet 5mg	Amlodipine Accord Table			
		00123315	C08CA01	1D(1)		29-12-15	03-01-16		Amlodipine Tablet 5mg	Amlodipine Accord Table			
		00123315	C08CA01	1D(1)		22-12-15	27-12-15		Amlodipine Tablet 5mg	Amlodipine Accord Table			
		00123315	C08CA01	1D(1)		18-12-15	23-12-15		Amlodipine Tablet 5mg	Amlodipine Accord Table			
		00123315	C08CA01	1D(1)		09-12-15	14-12-15		Amlodipine Tablet 5mg	Amlodipine Accord Table			
		00123315	C08CA01	1D(1)		04-12-15	09-12-15		Amlodipine Tablet 5mg	Amlodipine Accord Table			
		00123315	C08CA01	1D(1)		30-11-15	06-12-15		Amlodipine Tablet 5mg	Amlodipine Accord Table			
		00026190	C07AB02	1D(1)		11-03-16	16-03-16		Metoprolol tablet mga 100mg (succ...	Metoprololsuccinaat Myl			
		00005967	C03CA01	1D(1)		11-03-16	16-03-16		Furosemide tablet 40mg	Furosemide Pch Tablet 4			
		00027308	C01DA14	1D(1)		11-03-16	16-03-16		Isosorbidedimonittraat capsule mga ...	Mono Cedocard Retard			
		00068632	B01AC06	1D(1)		11-03-16	16-03-16		Acetylsalicylzuur dispertablet 80mg ...	Acetylsalicylzuur Cardio			
		00039632	A12AA04	1D(1)		11-03-16	16-03-16		Calciumcarbonaat kauwtablet 1,25g...	Calci Chew Kauwtablet			
		00099902	A11EA	2D(1)		11-03-16	16-03-16		Vitamine b complex tablet (pch) (GDS)	Vitamine B Complex Tabl			

Scenario's

Scenario	Ophalen gegevens	Verificatie	Accorderen	Tijdsinvestering
Scenario 1	Automatisch door EPD (pre-fetching)	Voorschrijver	Voorschrijver	1 min*
Scenario 2	Automatisch door EPD (pre-fetching)	Poli medewerker	Voorschrijver	10 min
Scenario 3	Automatisch door EPD (pre-fetching)	Apotheek medewerker	Voorschrijver	10 min

* Gemiddeld 1 minuut extra naast acorderen, wanneer al geverifieerd wordt kost het 0 minuten, wanneer nog niet geverifieerd wordt 2 min

Uitvoeren medicatieverificatie



Functionaris	Kosten	Kwaliteit processtap	Wachttijd patiënt
Voorschrijver	+/-	+	++
Polimedewerker	---	++	+
Apotheek-medewerker	---	+++	-

+ = positief effect / - = negatief effect

- Deelconclusie: verificatie kan het beste worden uitgevoerd door voorschrijver

Argumenten



- Best practice benchmark
 - Werkwijze Orbis MC Sittard en Albert Sweitzer Dordrecht
- Scenario met minste wachttijd voor de patiënt
- Scenario met laagste kosten
- Kwaliteit van verificatie: goed is goed genoeg (doel polikliniek ≠ kliniek)
- Scenario dat de huidige werkwijze van vastleggen thuismedicatie verbetert, goed ondersteund en efficiënter maakt

- Accepteer light-vorm voor poliklinische setting
 - Op polikliniek geen verstrekking van AMO!!
- Medicatie uit LSP geautomatiseerd overhalen dmv pre-fetching
- Actief beleid op polikliniek voor ↑ percentage opt-in
- Verificatie vindt plaats door de voorschrijver. Dit kost geen extra tijd aangezien de voorschrijver ook de autorisatie uitvoert
 - Wens: HIX toont de verschillen tussen LSP en reeds vastgelegde medicatie in HIX (HIX 6.1)
 - Wens: alleen medicatiebewaking op gestarte, gestopte en gewijzigde medicatie (HIX 6.1)

De praktijk

poliklinische medicatieoverdracht

Inrichting EPD



- LSP bevraging wordt geprefetchd op basis van agenda polikliniek, bij alle polikliniekbezoeken
 - Prefetchen tbv opname (nog) niet mogelijk
- Bij patiënten met eerste bezoek aan JBZ: LSP bevraging per patient na verificatie BSN nr
- UZI passen voor alle voorschrijvers en polikliniek medewerkers

Ervaringen tot nu toe



- Algemeen
 - Bij opname en ontslag wordt proces efficiënter ondersteund
- Individuele factoren
 - Verschil in betrokkenheid specialismen
 - Geen Opt-in (bij alle afleverende apotheken)

Ervaringen tot nu toe

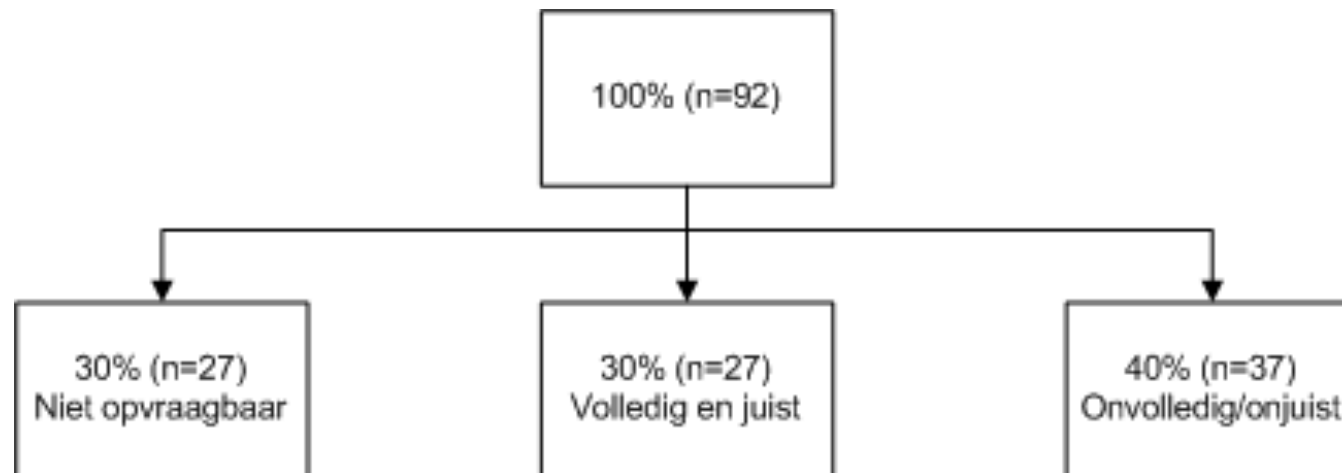


- Technische factoren bij aanvang
 - UZI passen/ kaartlezers
 - Rolcodes op pas $\neq$ EPD
 - Bevraging op 1 werkstation, niet wisselen werkplek
- Inhoud LSP bevragingen
 - Aanleveren voorschrijfduur chronische medicatie verloopt niet goed
 - Informatie incompleet
 - Instellingsapotheken zijn niet aangesloten (baxter rollen)
 - Geen automatische terugkoppeling van wijzigingen in gebruik

Steekproef kwaliteit LSP-bevragingen



- Medicatieverificatie door 1 specialist
- N=92



En nu?



4 jaar ervaring klinische medicatieverificatie
Poliklinische medicatieverificatie vanaf juni 2016



Evaluatie & optimalisatie proces



Project Medicatieverificatie 2.0 (oktober 2016- oktober 2017)





- Kies op basis van risico's
- Medicatieverificatie polikliniek $\neq$ kliniek
- LSP medicatiegegevens moeten beter
 - Ketensamenwerking
 - AMO ipv verstrekkinggegevens
- Stap voor stap

