

Medicatieoverdracht op de polikliniek

Themaconferentie Medicatieveiligheid, 26-11-15

Dr. S. Natsch, ziekenhuisapotheker-klinisch farmacoloog,
Radboudumc

Definitie en Doel

Uiteindelijk doel

Iedere zorgverlener beschikt altijd over actuele gegevens over het gebruik van geneesmiddelen.

Deze informatie hebben we nodig om goede farmaco-therapeutische zorg te kunnen verlenen !

➔ Medicatieverificatie



Definitie

Onder medicatieverificatie verstaan we het vaststellen van de daadwerkelijk gebruikte medicatie om zodoende tot een actueel en waarheidsgetrouw medicatieoverzicht te komen.

Dit gebeurt samen met de patiënt op basis van (minimaal) twee bronnen

Communicatie en samenwerking

- arts – verpleging – secretariaat
- Kliniek – polikliniek
- Externe zorgverleners – interne afdelingen

Uitdagingen:

- Verantwoordelijkheden en bevoegdheden duidelijk maken
- Werkafspraken maken: wie- wat- wanneer- doet
- Goede overdracht onderling essentieel

Doel te bereiken door:

- Medicatieverificatie voor alle nieuwe patiënten (klinisch en poliklinisch) waarmee de basisregistratie van medicatie op orde is bij binnenkomst in het Radboudumc
- Medicatieverificatie bij alle (klinische en poliklinische) patiënten waarvoor medicatieverificatie langer dan 3 maanden geleden is uitgevoerd
- Check en update van medicatie door de zorgverlener bij elk bezoek
- Het stimuleren van de verantwoordelijkheid van de patiënt om eigen verantwoordelijkheid te nemen in het bijhouden van zijn of haar medicatiegebruik

Ontslag: Medicatie is onderdeel van de medische overdracht: coördinatie van het ontslag op een afdeling bepalend

Hoe doen we dat nu:

- Opzetten van “Medicatie Registratiepunten” aan de poort



- Inzet van dedicated medewerkers medicatieverificatie



Medicatie Registratiepunten :

- Op poli snijdende specialismen
- Op poli beschouwende specialismen
- Op de SEH en EHH, verzorgd ook CCU en IC
- Gebouw vrouw en kind (1-2016)
- Gebouwen neurologie/geriatrie en hoofd/hals (in voorbereiding)

En daarnaast ook telefonisch via een “call-center” bij ons
ApotheekServiceTeam.

Alle gegevens worden in het EPD ingevoerd.

Koppeling met LSP verhoogd doelmatigheid.

- verhouding van het aantal medicatieverificatie gesprekken op dit moment circa 20% klinisch en circa 80% poliklinisch



Medicatieregistratiepunten (groen: gerealiseerd, geel: in voorbereiding, oranje: in bespreking)

Beschikbaarheid:

- SEH: 8-20 uur

Daarmee missen we doordeweeks gemiddeld 1,1 patiënt per dag op de SEH

- Overige: 8-17 uur

Met een uitbereiding van de servicetijd door de week voor de klinische afdelingen tot 20.00 uur zou het aantal door de week gemiste patiënten die rechtstreeks op de afdeling binnenkomen teruggebracht kunnen worden van 15% naar 4%. Dit komt overeen met gemiddeld 9,3 patiënt minder gemist per dag.

A

Receptie Medicijnen Registratie

A

Gezamen Polijden 12
Polijden Polijden 12
Polijden Polijden 12
Polijden Polijden 12



Poli snijdende specialismen

Dedicated medewerkers:

- Medewerkers vanuit een centrale poule beheerd door de Radboud Apotheek of hiervoor opgeleide medewerkers van de afdeling zelf

Eisen:

- Basisopleiding als Apotheker, Apothekersassistente, Verpleegkundige, Farmaceutisch consulent, Pharmacy practitioner, Physician assistant, Arts(assistent)
- Een dedicated medewerker is geschoold en getraind in het uitvoeren van medicatieverificatie
- Heeft voldoende hiervoor toegewezen tijd beschikbaar voor het voeren van gesprekken

Schatting inzet verdeling	Dedicated medewerkers	
	poule	afdeling
opnamen gepland	75%	25%
opnamen spoed	80%	20%
poli nieuw	40%	60%
poli controle	20%	80%

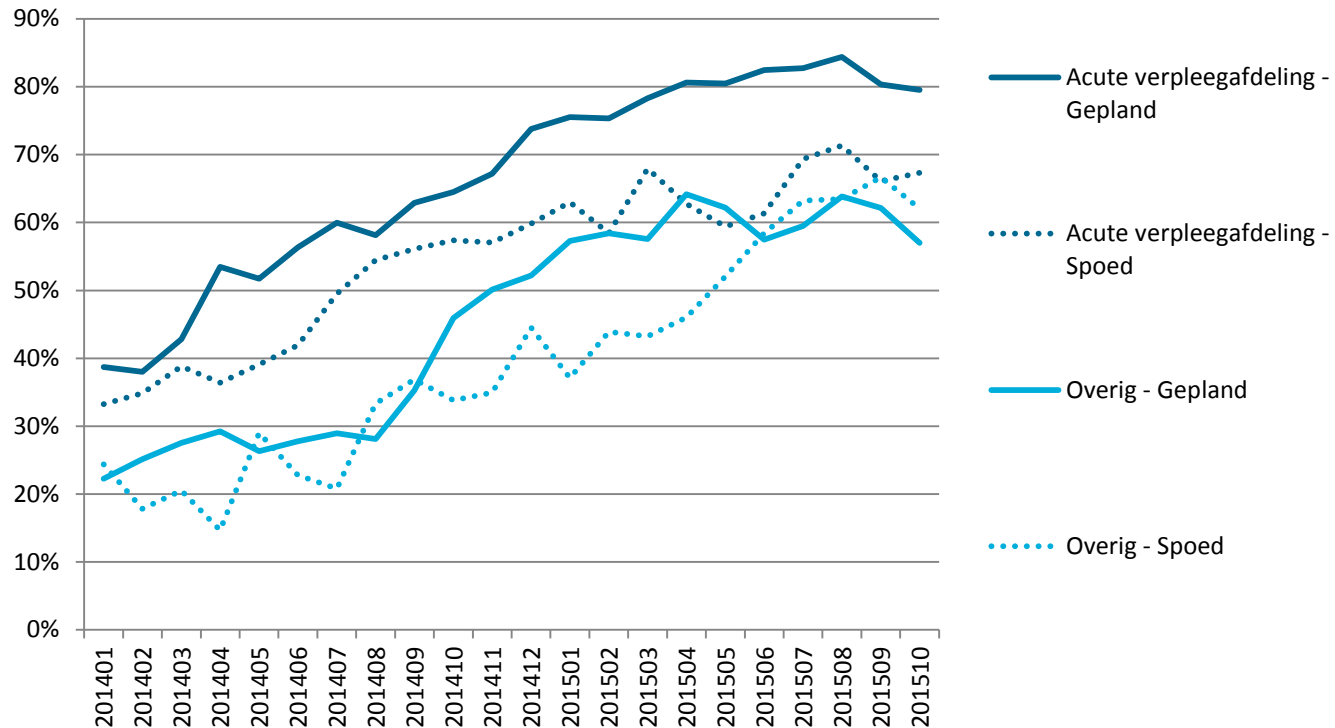
Monitoring:

Doelen:

- Gegevens die nodig zijn voor externe verantwoording
- De cijfers nodig voor interne sturing op verschillende niveaus

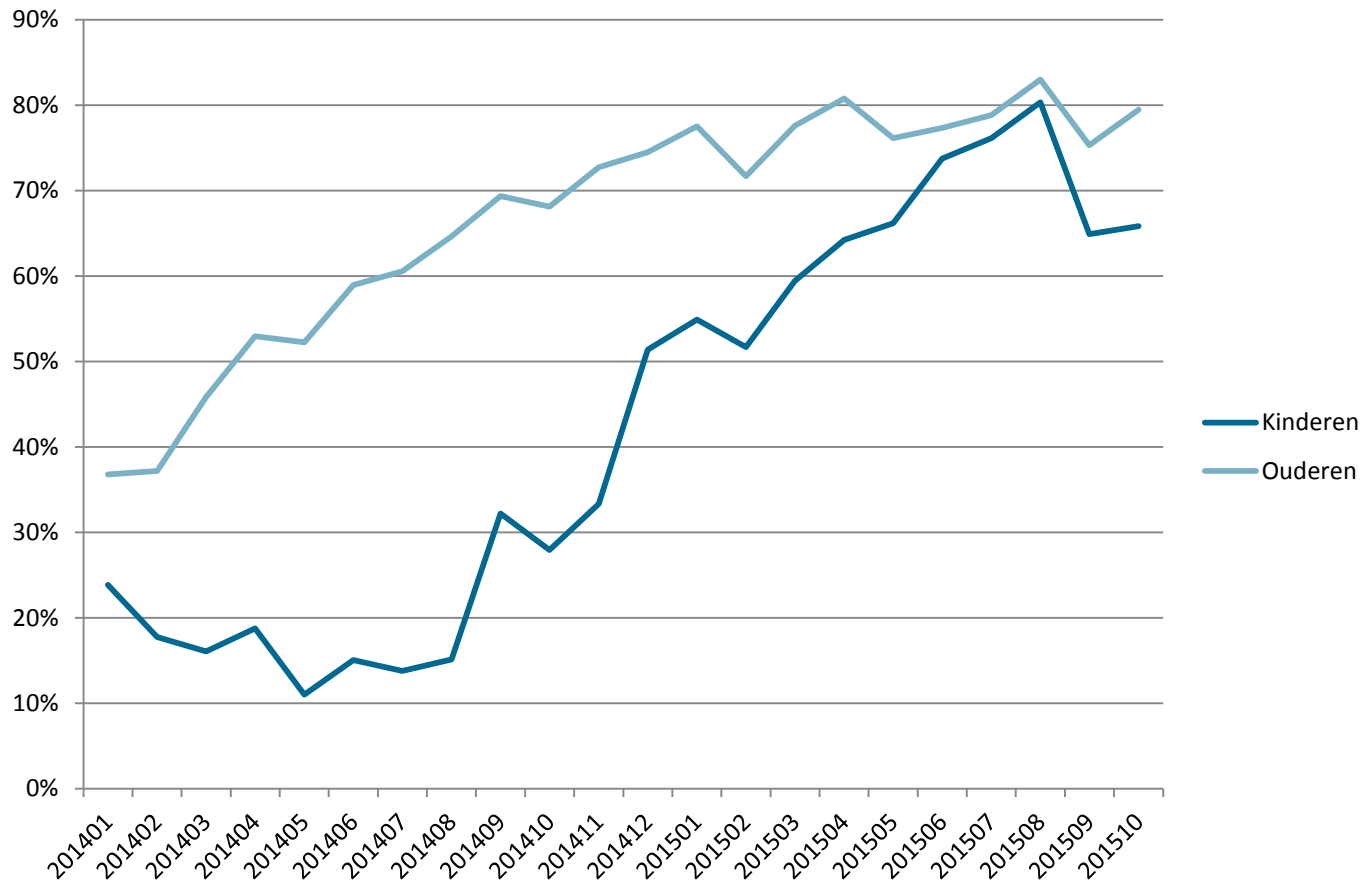
Medicatieverificatie: Spoed Gepland

- Acute verpleegafdeling: C2,C4,C5, EOV, E00, E20,E30, N20, N30, Q2, Q3
-Overig: IC's; CDB; EHH; hartbewaking; dialyse, psychiatrie, verloskunde, SEH, Dekkerswald

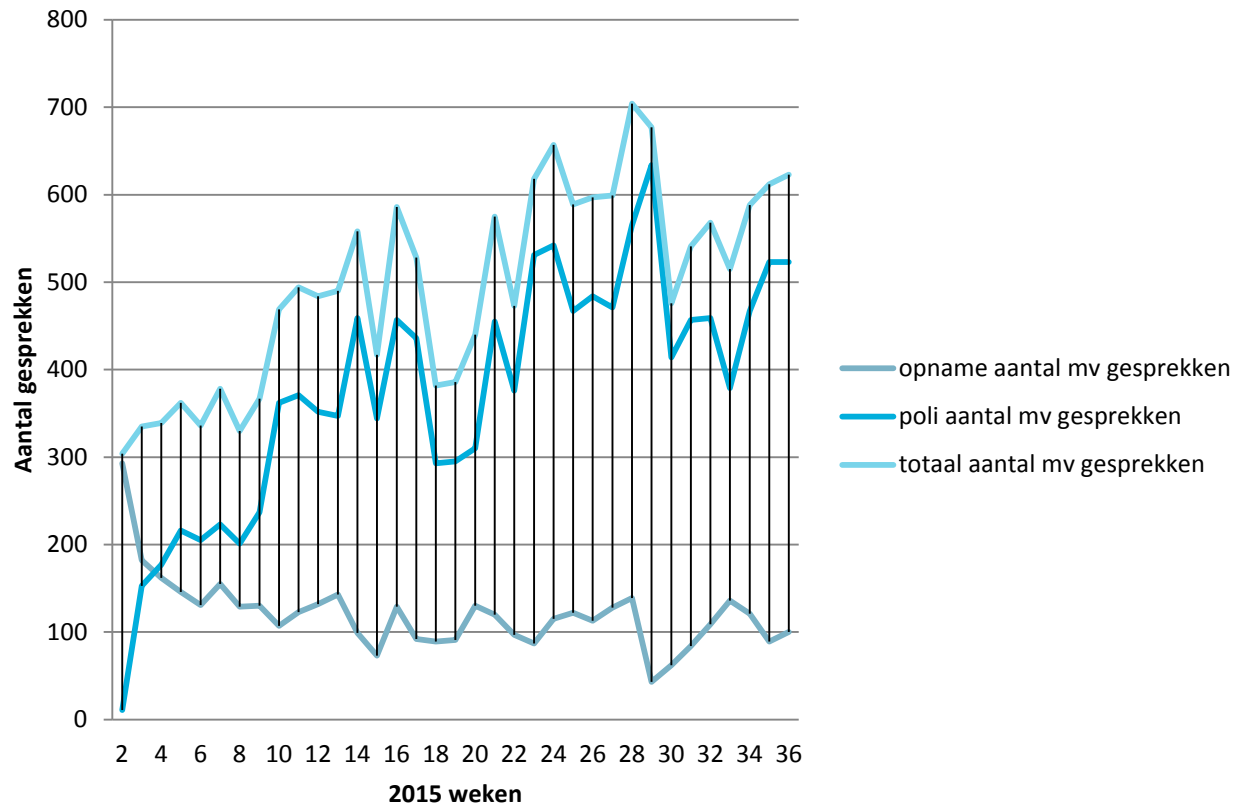


Medicatieverificatie: Kwetsbare groepen

- C2,C4,C5, EOv, E00, E20,E30, N20, N30, Q2, Q3



Aantal medicatieverificatie gesprekken



Gemiddeld 488 gesprekken per week gevoerd

25% klinisch en 75% poliklinisch

In de loop van het jaar verschuiving naar 20% klinisch en 80% poliklinisch

Hoe zijn we zover gekomen:

Pijlers voor verandering

- Patiëntenperspectief staat centraal
- Kwaliteit en Veiligheid van de totale keten is belangrijker dan de optimalisatie van een schakel
- Ontkoppeling leveren geneesmiddelen en farmaceutische zorg
- Doorgebruiken thuismedicatie
- Meer regie bij de patiënt (empowerment)



mijnRadboud



Scope verbreden

Primaire focus conform oorspronkelijke VMS doelstellingen bij de geplande opnames.

Op basis van de constatering dat

- op een klinische afdeling een verschillende werkwijze voor geplande opnames en spoed (ongeplande) opnames niet wenselijk is en
- het verkrijgen van een kwalitatief goed medicatie overzicht alleen mogelijk is als vanaf het begin (vanaf de poort) medicatie op een juiste wijze wordt geregistreerd,

is de scope verruimd naar medicatieverificatie aan de poort.

Realisatie stap voor stap:

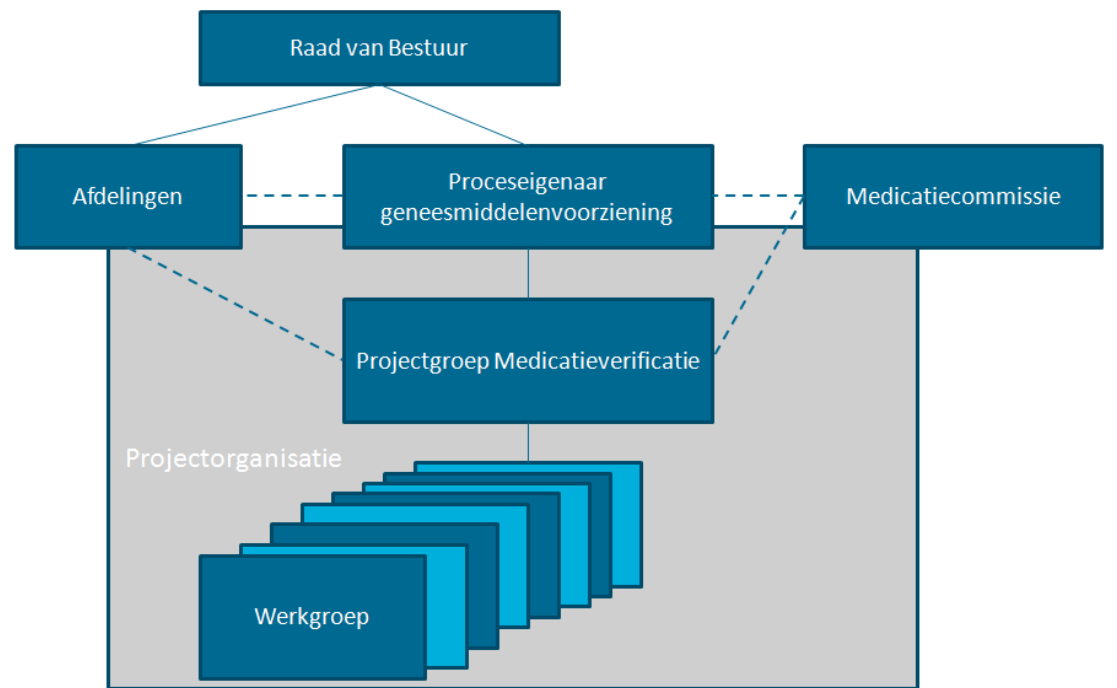
- Start met diverse projecten en initiatieven
- Uitrol van het VMS thema medicatieverificatie
- In 2013 is een businesscase uitgewerkt voor de inzet van dedicated medewerkers, ingegeven door het feit dat uit benchmarkgegevens naar voren kwam dat ziekenhuizen die met dedicated medewerkers werken op dit vlak een voorsprong hebben.

➔ Het is een probleem van het ziekenhuis

- Eenheid in verscheidenheid:

Gezamenlijk doel, maatwerk in de uitvoering, inpassen in de organisatie

Projectorganisatie



Communicatie

Patiënten

- Brief
- Patiëntveiligheidskaart
- Internet

Van elke patiënt willen wij de actuele medicatie vastleggen. Voordat u zich op de verpleegafdeling meldt dient u dit te laten registreren bij de medicatieregistratie op het poliplein (Route 725, balie A). Ook als u



Geef aan welke medicijnen u gebruikt

- Schrijf op welke medicijnen u gebruikt en neem deze lijst mee.

Radboudumc intranet

Home Nieuws Organisatie Services Mijn Radboudumc

Home > Organisatie > Projecten > Patiëntveiligheid > Medicatieverificatie

Organisatie
Organisatieonderdelen
Medezeggenschap
Opleidingen
Projecten
Strategie Radboudumc
Activiteiten en campagnes
Nummers en adressen

Medewerkers

- Brieven door RvB en proceseigenaar naar afdelingsleiding
- Bijeenkomsten voor aandachtsvelders medicatie (medisch en verpleegkundig)
- Introductiedag nieuwe medewerkers
- Intranet

Medicatieverificatie

Bij medicatieverificatie gaat het om het vaststellen van een actueel medicatieoverzicht.

Medicatieverificatie bij opname

- › Opvragen van een afleveroverzicht bij de openbare ap
- › Voeren van een medicatie-opnamegesprek door een
- › Opstellen van een actueel medicatieoverzicht.

Medicatieverificatie bij ontslag

- › Opstellen van een actueel medicatieoverzicht.
- › Uitschrijven van ontslagreceptuur.
- › Voeren van een medicatieontslaggesprek door een g
- › Overdracht naar openbare apotheek, huisarts en ande actueel medicatieoverzicht, ontslagreceptuur, inform

Registratie

EPIC maakt het mogelijk om via de Reporting Work Bench rapp dat registratie in EPIC op de juiste manier gebeurt. Voor tips ve

Samenwerking in de regio

Regiotafel Medicatieoverdracht

- Rijk van Nijmegen/Land van Cuijk: vertegenwoordigers van huisartsen, huisartsenpost, openbaar apothekers, poliklinische apotheken, medisch specialisten, ziekenhuisapothekers, trombosedienst, tandartsen, verpleeghuizen, verzorgingshuizen, en thuiszorg
- => Doel: delen van visie en afstemming van initiatieven, communicatie

Regionale afspraken Overdracht in de keten

- Medische overdracht, verpleegkundige overdracht, medicatieoverdracht
- Ondertekend op 28 sept jl door RvB van alle organisaties en voorzitters van verenigingen.

Regionale activiteiten toestemming uitwisseling patiëntengegevens (Opt-in)

