

Praktische toepassingen in het vergroten van medicatieveiligheid:

Medicatiemanagers als vaste waarde in het verpleegkundig team ter verbetering van de medicatieveiligheid.

Rolf Toornvliet, ziekenhuisapotheker

Alrijne Ziekenhuis Leiden

@: [jrtoornvliet@diaconessenhuis.nl](mailto:jртоornvliet@diaconessenhuis.nl)

Introductie Alrijne Ziekenhuis

- Drie ziekenhuizen:
 - Leiden
 - Leiderdorp
 - Alphen aan den Rijn
- Twee verpleeghuizen
- Twee poliklinische apotheken
 - Leiden
 - Leiderdorp



Apotheek Alrijne Ziekenhuis Leiden



- Klinische apotheek
 - NEN-EN 15224 (ISO 9001 voor de zorg) internationale (her)certificering.
- Poliklinische apotheek
 - HKZ (Stichting Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling Zorgsector) certificering

De Medicatiemanager

Van Gaal legt het graag nog eens uit..



De ziekenhuisapotheker





**Dagelijks helpt de apotheker van het ziekenhuis
duizenden mensen met de juiste medicatie**

- Uit de (klinische) apotheek → de afdeling op.
 - Medicatieverificatie
 - Medicatiebegeleiding
 - Voor toediening gereed maken (VTGM)
 - Vraagbaak

Pilot 2010 (1)

- Afdeling Orthopedie
- Ontslagbegeleiding door klinische apothekersassistenten

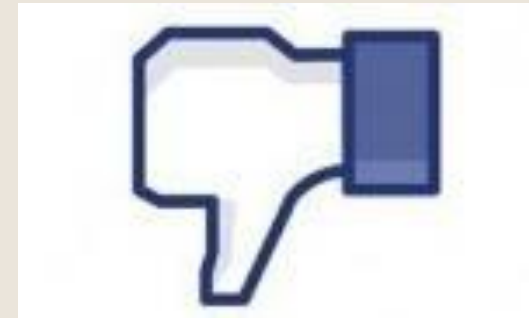
Verwachting:

- > 100 gesprekken per maand
- Substitutie naar (meer) preferente medicatie

Pilot 2010 (2)

Resultaat:

- < 5 gesprekken per maand
- geen substitutie



Oorzaken:

- Draagvlak op afdeling
- Geen fysieke aanwezigheid apothekersassistent op afdeling

Aanleiding/ vervolg (1)

Afdeling: Interne geneeskunde

- Medicatieverificatie eigen onderzoek
- Verschil apothekersassistent vs. Verpleegkundige
- Bezoek aan Geldrop

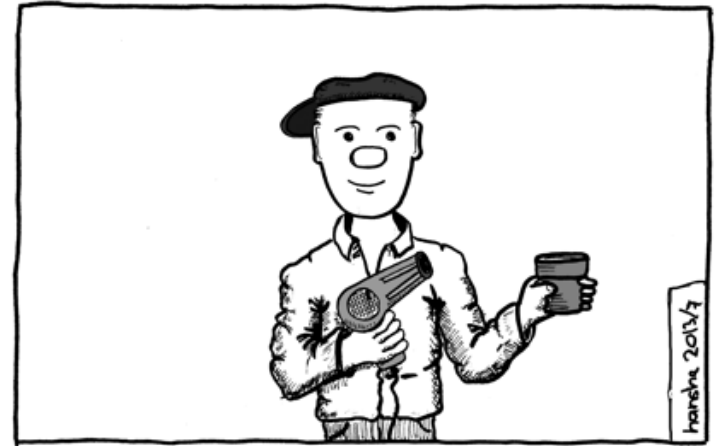


Eigen onderzoek interne geneeskunde (2010)

- 30 patiënten
- Medicatieverificatie vpk vs. apo-ass
- Bij alle 30 patiënten onjuistheden bij vpk
 - Missen van medicatie
 - Onjuiste dosering/ sterkte
 - Onjuiste toedieningsvorm

Aanleiding (2)

- VMS Thema's
 - Medicatieverificatie thema 4
 - High Risk Medicatie thema 8
- VIM meldingen
 - Invoeren van medicatie
 - Uitzetten van medicatie
 - Bereiden van medicatie
 - Overdracht van medicatiegegevens 1^e-2^e-3^e lijn



"ik heb nu een i-feun, een i-pet en een i-pot"

Takenpakket medicatiemanager

Werkzaamheden decentraliseren naar iedere afdeling!

- Medicatieverificatiegesprekken + voorregistratie
- Uitzetten van medicatie (EUR)
- VTGM van medicatie
- *Medicatiebewaking + Ondersteuning bij voorschrijven*
- *Informatie en toelichting bij toedienen (ETR)*
- *Ondersteuning Lareb/ Vim meldingen*
- *Logistieke zaken*
- *Signaleren van en assisteren bij incidenten*

Hoe en wanneer?

- Uitrol Medicatiemanager vanaf 2012

Wat moet er (vooraf) geregeld zijn?

- Vooraf overleg in werkgroep per afdeling
- Overleg met teamoudste / stroomschema
- Werkplek aan de balie op de verpleegafdeling
- In eerste instantie een vast team assistenten
- Financiën/ formatie/ RvB toezegging

Financiën/ formatie

- RvB die draagvlak heeft toegezegd erg belangrijk.
- + 6 fte
- Formatie:
 - deels vpk-formatie (implementatie digitaal verpleegkundig dossier, integraal ZAIS/EZIS)
 - deels staken van back-office activiteiten

Dagelijkse praktijk

- Van half 9 tot half 5; óók in het weekend
- Werkplek aan de balie op de verpleegafdeling
- Medicatiegesprek (opname en/ of ontslag) aan bed of in aparte kamer:
 - Voorregistreren
 - Voorbereiding AMO en recepten voor ontslag)
- VTGM in klinische apotheek
- Uitzetten van medicatie op afgesproken tijden

Echter....

- Niet alle afdelingen hebben dezelfde werkwijze
 - Flexibel inzetten Mediciemanagers lastig
- Door veranderende situatie neemt de vraag sterk toe
 - Uitzetten, gesprekken, enz....

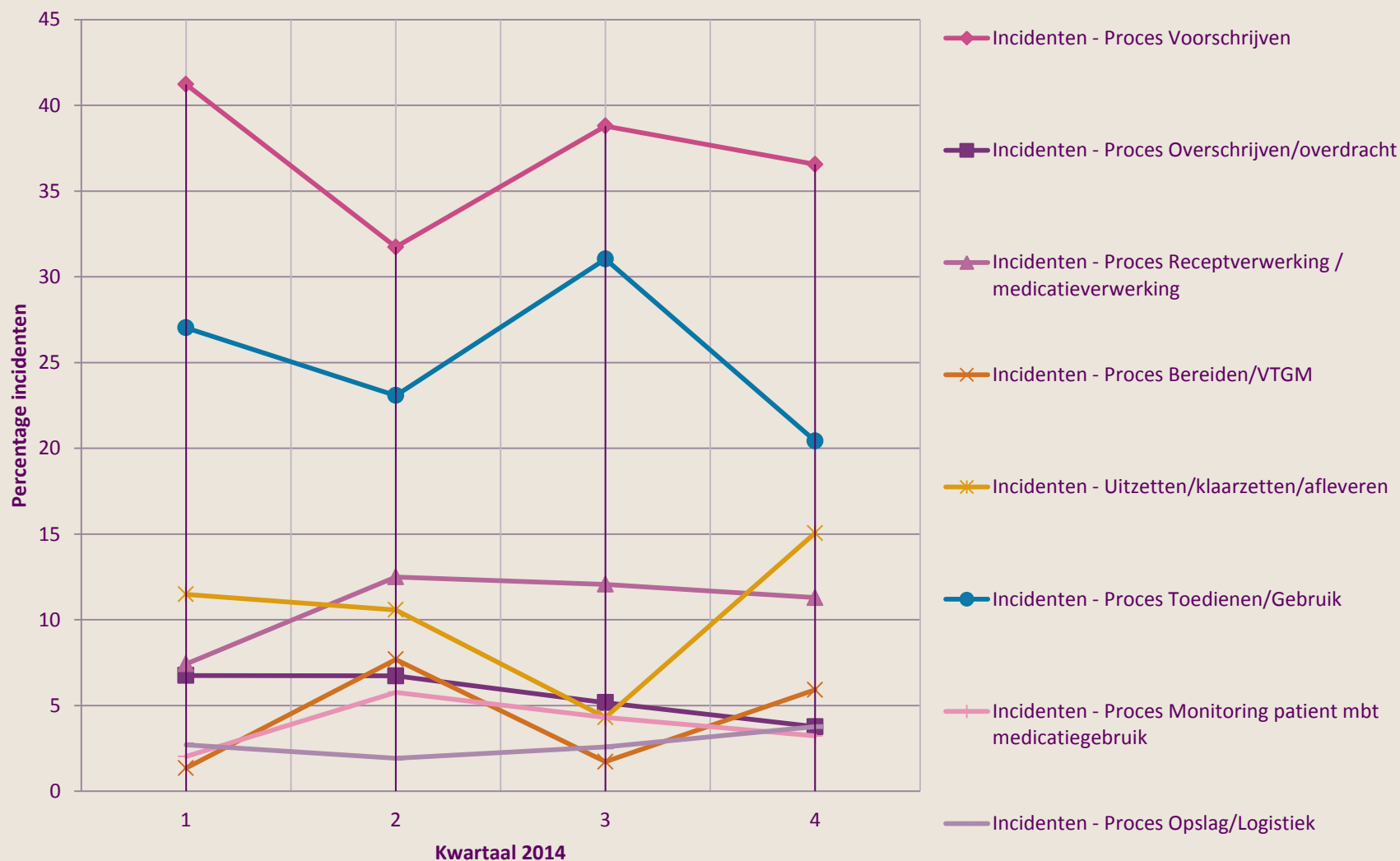
→ Uniformiteit is nodig



Resultaten

- 80-100% opnamegesprekken door apothekersassistent
- 50% ontslaggesprekken door apothekersassistent
- Per dag 50-100 VTGM handelingen
- Betere scholing/ ETR verpleegkundigen
- Arts-assistenten en specialisten direct geholpen bij EVS-problematiek
- Uitzetten medicatie
- **(H)Erkenning** van klinische apotheek in het ziekenhuis als kenniscentrum voor geneesmiddelen

VIM meldingen



Conclusie m.b.t VIM

- De meeste medicatie gerelateerde VIMs hebben betrekking op het voorschrijven.
→ antistollingsproject, training medicatiemanagers
- Procentueel gezien blijft het aantal proces gerelateerde VIM meldingen constant, m.u.v. "Uitzetten / klaarzetten / afleveren".
→ verschuiving van taken waardoor de aandacht meer op dit proces wordt gevestigd.
- Er zijn geen onverklaarbare of onverwachte veranderingen
- Er zijn niet meer risico's en ook geen nieuwe, eerder niet geconstateerde risico's.

Conclusie

- Implementeren van de medicatiemanager:
 - is leuk en leerzaam
 - leidt tot betere samenwerking met de (klinische) verpleegafdelingen
 - leidt tot betere medicatieveiligheid
- De Medicatiemanager is de toekomst!

PLEASE BE SAFE.

**Do not stand, sit, climb or
lean on fences.**

**If you fall, animals could eat you
and that might make them sick.
Thank you.**