

Status Medicatieoverdracht
ZonMW GGG 7 april 2016

Anne de Roos

Auteur Anne de Roos
Datum 7 april 2016



Disclosure

- Werkt aan medicatieoverdracht totdat het werkt
- Landelijke kennisdeling via www.medicatieoverdracht.nl
- Meeuw & Roos: werkt aan patientveiligheid

Actuele medicatiegegevens: basis voor veilig gebruik van geneesmiddelen



Sneak preview 'Uitvraag medicatieoverdracht 2015-2016',
Tussenstand: 160 respondenten uit ziekenhuizen, instellingen,
apotheken en huisartsen (www.medicatieoverdracht.nl).

Er is beleid voor medicatieoverdracht

	Ziekenhuis	Instelling
Opname	91%	88%
Ontslag	94%	83%
Poliklinisch consult	51%	78%
Huisarts consult	nvt	78%



Er is regionaal beleid



Provincie	Samenwerking	Regionaal protocol	LSP afspraak	Jaar
Groningen	ziekenhuis, openbare apothekers, (apotheekhoudende) huisartsen, poliklinische apotheek	ja	onbekend	2011
Friesland	Friese thuiszorgorganisaties, apothekers en apotheekhoudende huisartsen	ja	nee	2011
	Thuiszorg Zuidwest Friesland, huisartsen, apothekers, verpleeghuisartsen, trombosedienst, GGZ Friesland en het Antonius Ziekenhuis Sneek en Emmeloord	ja	nee	2012
Drenthe	onbekend			
Flevoland	Oost-Flevoland, Noord-Oostpolder en MC Zuiderzee	ja	ja	2015
Gelderland	openbare apothekers en Stichting Thuiszorg Midden-Gelderland.	ja	ja	2009
Zuid-Brabant	Nijmegen: ziekenhuizen, huisartsen, apothekers	ja		2015
Noord-Brabant	regiotafel Medicatieoverdracht: ziekenhuizen, huisartsen, apothekers, thuiszorg	ja	nee	2014
Noord-Brabant	Oss, Uden en Veghel: apothekers, huisartsen, thuiszorg, ziekenhuizen	ja	nee	2012
Overijssel	Zwols Veiligheidsnetwerk	ja	nee	2012
Overijssel	regio Twente: Almelo, Hengelo en Enschede	ja	nee	
Utrecht	apothekers, huisartsen, thuiszorg	ja	ja	2014
Zeeland	SHZ, huisartsen en apothekers			2012
Zuid-Holland	Den Haag: apothekers, huisartsen, ziekenhuizen	ja	ja	2011
Zuid-Holland	Drechtsteden/Gorinchem e.o.	ja	ja	2015
Zuid-Holland	Rijnmond	ja	nee	2014
Zuid-Holland	ActiVite en Apothekers Leiden, Gouda en Rijnmond	ja	nee	2011
Noord-Holland	apothekers Zuid-Oost en ziekenhuisapotheek AMC	ja	nee	
Noord-Holland	kernregio Zorg en Zekerheid Leiden, Amstelveen, Noordwijk, Haarlemmermeer	ja	ja	2013
Noord-Holland	Amsterdam	ja	ja	2010
Noord-Holland	Amstelveen, Haarlemmermeer	ja	ja	2014



Opname ziekenhuis: wie, wat, waar?

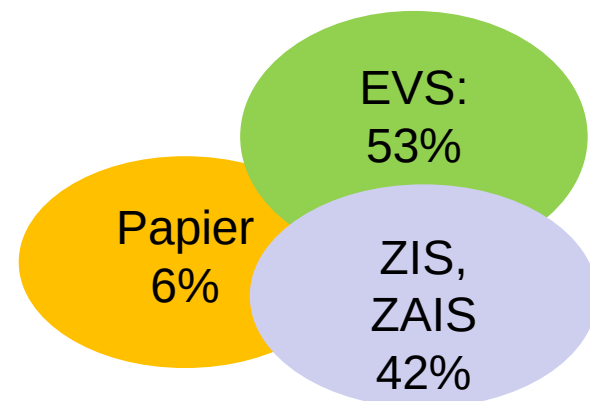
Door:

- Getrainde apothekersassistenten: 78% (47%)
- Getrainde artsen: 8% (35%)
- Getrainde verpleegkundigen: 8% (17%)
- Farmaceutisch consulent/ pp'er: 25%
- (Ziekenhuis)apothekers: 6%

Keuzes implementatie

- Verificatie POS: 94% (keuze patiënt 6%)
- Electief, direct op afdeling: 68% (keuze patiënt 21%)
- SEH <24 uur: 28%
- SEH > 24 uur: 75%
- Kort Verblijf < 24 uur: 28%

Wat registreert u tijdens ziekenhuisopname	Reacties
Alle nieuwe medicatie opdrachten	94%
Alle gestopte medicatieopdrachten	91%
Alle gewijzigde medicatieopdrachten	91%
Medicatieopdrachten bevatten de indicatie	13%
Intoleranties- contra/ indicaties	84%
Allergieën	100%
Lab waarden	34%



Ontslag ziekenhuis: wie, wat, waar?

Medicatiebeleid, AMO en recept:

- Arts bepaalt medicatiebeleid: 81%
- arts legt beleid vast in EVS/EPD tbv poliklinisch vervolg: 47%
- apotheek zet klaar voor arts: 9%

Keuze medicatieverificatie gesprekken:

- Alle opgenomen patiënten: 57%
- Bepaalde opgenomen patiënten: 43%
- Patiënten met spec. aandoening: 14%
- SEH < 24 uur/Kort verblijf < 24 uur: 0%
- Poliklinisch consult: 0%

Gesprek door:

- Getrainde apothekersassistent: 50% (41%)
- Getrainde arts: 3% (40%)
- Getrainde verpleegkundige: 6% (33%)
- Farmaceutisch consulent/pp'er: 26%
- (Ziekenhuis)apotheker: 6%
- Anderen: 17%

Overdracht AMO naar:

- Mee met patiënt: 23%
- Naar huisarts: 7%
- Naar eigen apotheek: 16%
- Verpleeghuis: 82%
- Verzorgingshuis: 43%
- GGZ-instelling: 43%
- Ziekenhuis: 39%
- GZ-instelling: 25%
- Thuiszorg: 3%

Verantwoordelijke en actieve patiënt

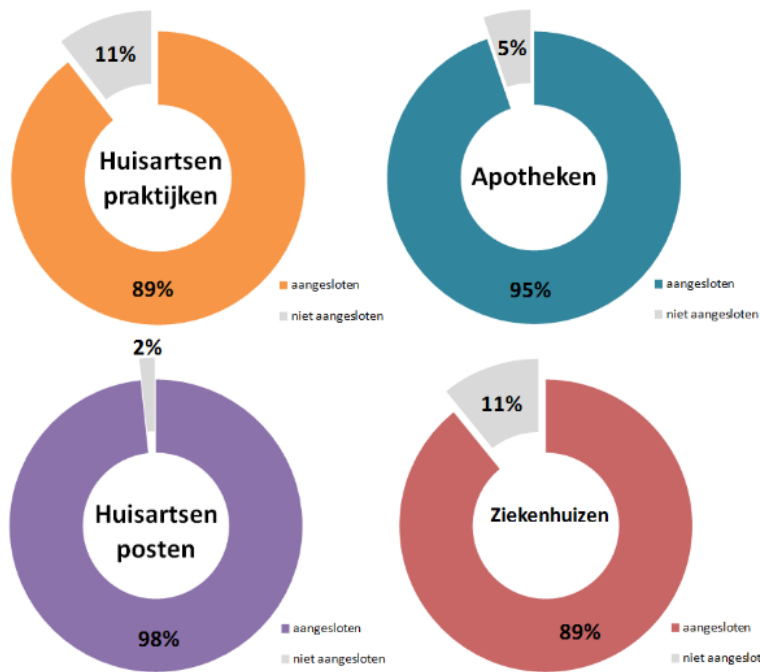
- De patiënt heeft gelijk
- Een leidende rol
- Minimaal medeverantwoordelijk voor AMO
- Moet toestemming geven
- Aansluiten op LSP of meedragen
- Actieve participatie

Voor kwetsbare ouderen (en anderen die het niet kunnen) vervullen mantelzorgers / familie deze rol



“Bij opname in het ziekenhuis neem je naast je tandenborstel en je kleren ook je medicatieoverzicht én je geneesmiddelen mee.”

Feit 1: De meeste zorgverleners zijn aangesloten

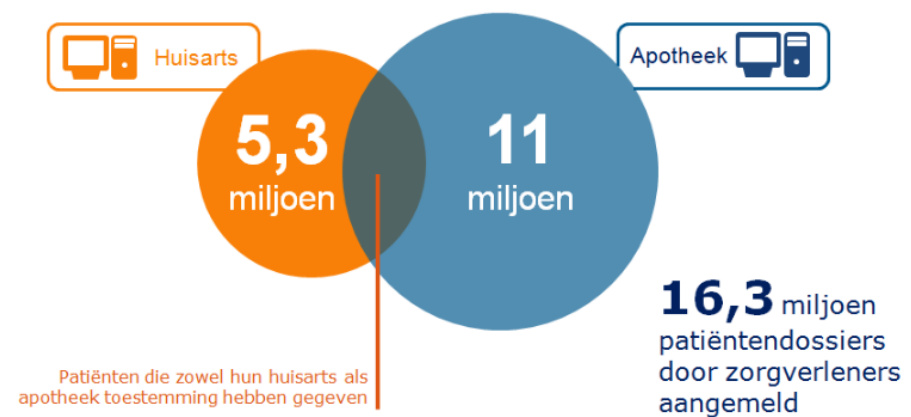


Bron: vzz.nl

Feit 2: 1 op de 2 Nederlanders heeft toestemming gegeven...



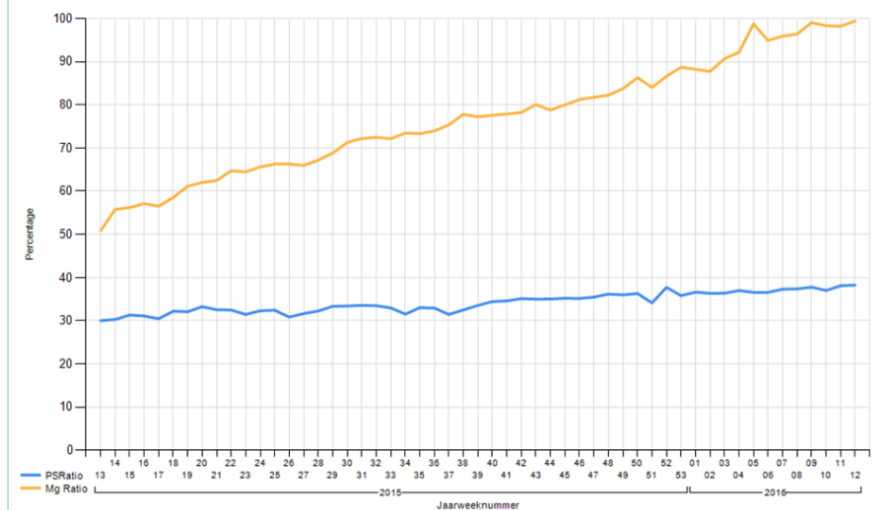
Feit 4: Niet iedereen heeft zowel zijn huisarts als apotheker toestemming gegeven



LSP:

1. 16 Miljoen medische gegevens
2. 2/3 Medicatiegegevens, 1/3 samenvattingen huisartsgegevens, allergieën
3. 80% succesvolle opvragingen
4. Beroepsgroepen bepalen beschikbare info
5. Contacten laatste 4 mnd OF laatste 5 contacten

Feit 5: Het LSP wordt steeds meer gebruikt



< Convenant

gebruik landelijke zorginfrastructuur
2016-2020



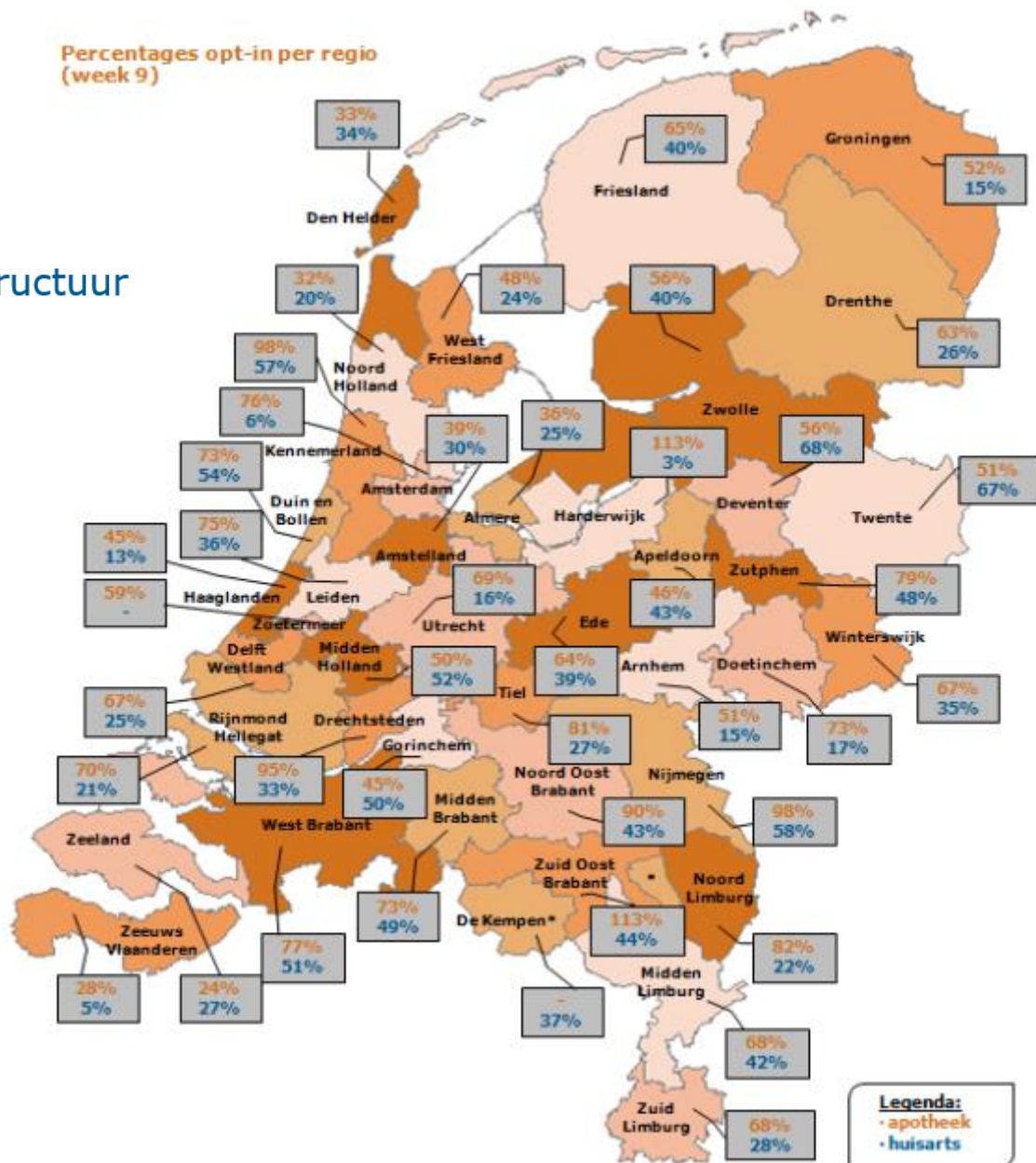
- Uitbreiden basisfuncties
- Passend op zorgpraktijk
- Uitbreiding doelgroepen (VG, GGZ, Care, lab, ...)
- Patiënt zelfmanagement

DOOR:

Veld: LHV, InEen, NVZ, NFU, KNMP, Napco, ASKA, Alphega, GGZN, SAN Centra, NVAVG, VZVZ, NPCF, ZN, NedXis.

ICT: Caresoft, CompuGroup Medical Nederland, OmniHis, Pharmapartners, Promedico, Topicus zorg 1e en 2e lijn, FarmedVisie

Nictiz



Bron: vzvz.nl

Ondersteuning in de praktijk



Aangesloten op LSP:

Binnen 2 jaar: 17%

Ja via Poliklinische apotheek: 17%

Ja via de kliniek: 41%

Ja, via polikliniek en kliniek: 24%

Binnenhalen van LSP:

transmurale viewer: 45%

in het ZIS: 52%

in het ZAIS: 15%

In het AIS: 25%

Van verstrekking
AMO 1.0

1. Landelijke uniformiteit dosering, wijzig, stop
2. Opnemen in LSP en in zorgapplicaties
3. Uitwisseling bij ontslag
4. Sluit andere type zorginstellingen aan

Naar medicatie afspraken
AMO 2.0

Uniformiteit AMO 1.0:

AMO conform 1^e landelijk format: 66%

Redelijk: 21%

Nee: 10%

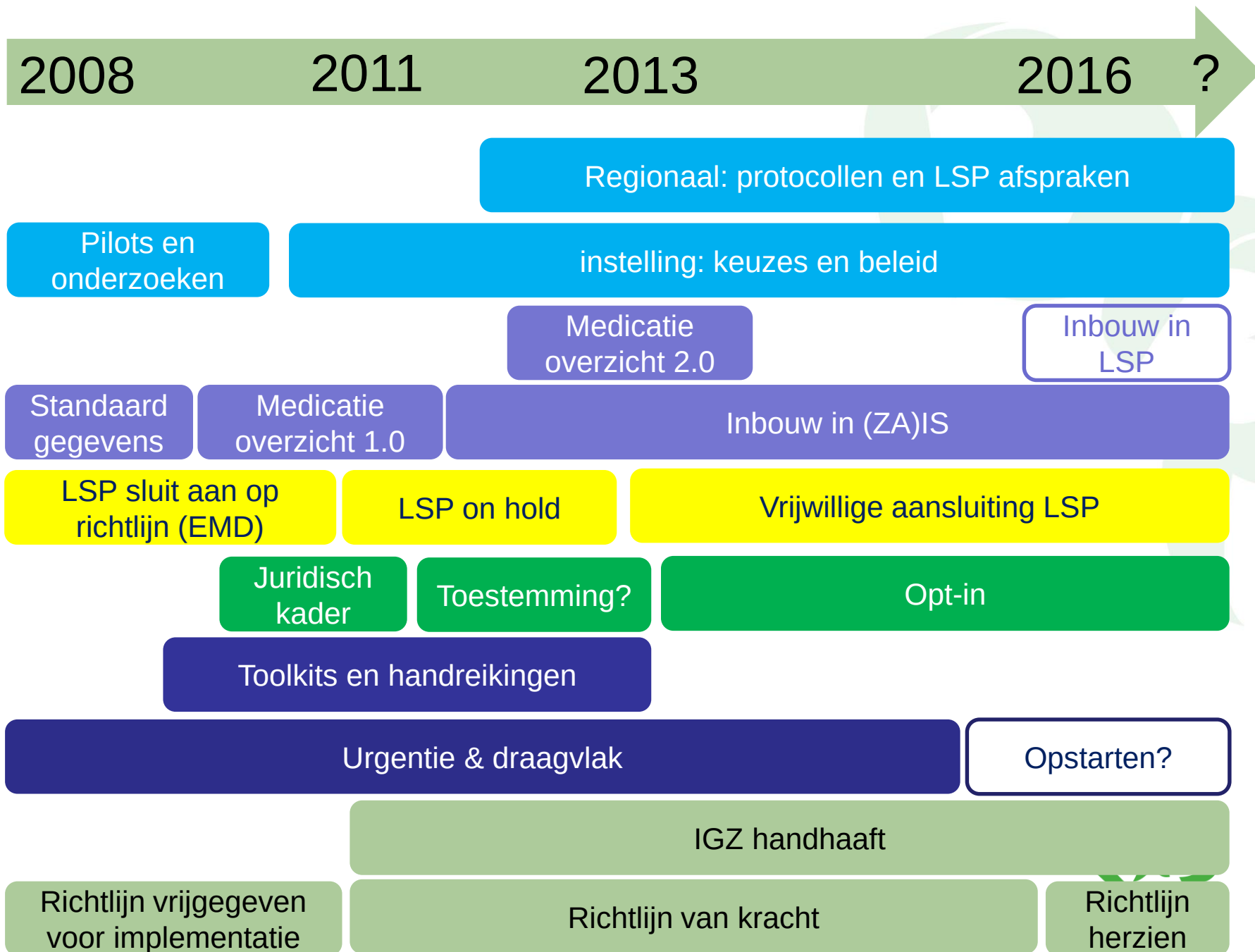
weet niet: 3%

Via LSP medicatiegegevens verzenden bij ontslag:

Ja: 14%

Nee: 76%

Weet niet: 10%



Samenvattend

1. Medicatieoverdracht vast onderdeel zorg
2. Opname en spoed behoorlijk geregeld
3. Focus naar ontslag en poliklinisch consult
4. Focus op vergroting rol patiënt
5. 90% ervaart op dit moment risico's van beperkte medicatieoverdracht
6. ICT, gebrek aan uniformiteit en (gebrek aan) samenwerking grootste aandachtspunten
7. Draagvlak bij specialisten, artsen
8. Tijd voor de care

90% ervaart op dit moment risico's van beperkte medicatieoverdracht

- Medicatiebeleid als basis (ipv verstrekking)
- Beleid in instelling - verantwoordelijkheidsverdeling
- Keten moet verbeterd: ga dialoog aan, kom werkafspraken na en vertrouw elkaar
- Geef follow-up aan de aangeleverde correcties
- LSP: mogelijkheden voor uitwisseling verbeteren: uniformiteit uitbreiden naar doseer, wijzig, stop, zorg voor uitwisseling bij ontslag en sluit andere type zorginstellingen aan, opt-out
- Blijf aandacht besteden aan urgentie, gedrag en verhogen kennis
- Enorme inspanning: volhouden!
- Patiënt grote(re) rol geven, start met goede voorlichting en zet moderne middelen in



www.medicatieoverdracht.nl
anne@meeuwenroos.nl