

Transmurale samenwerking bij ontslag om de continuïteit van zorg te optimaliseren



Dr. Fatma Karapinar, ziekenhuisapotheker-epidemioloog

Disclosure

Potentiele belangenverstrengeling	Geen
Voor bijeenkomst mogelijke relevante relaties met bedrijven	NVT

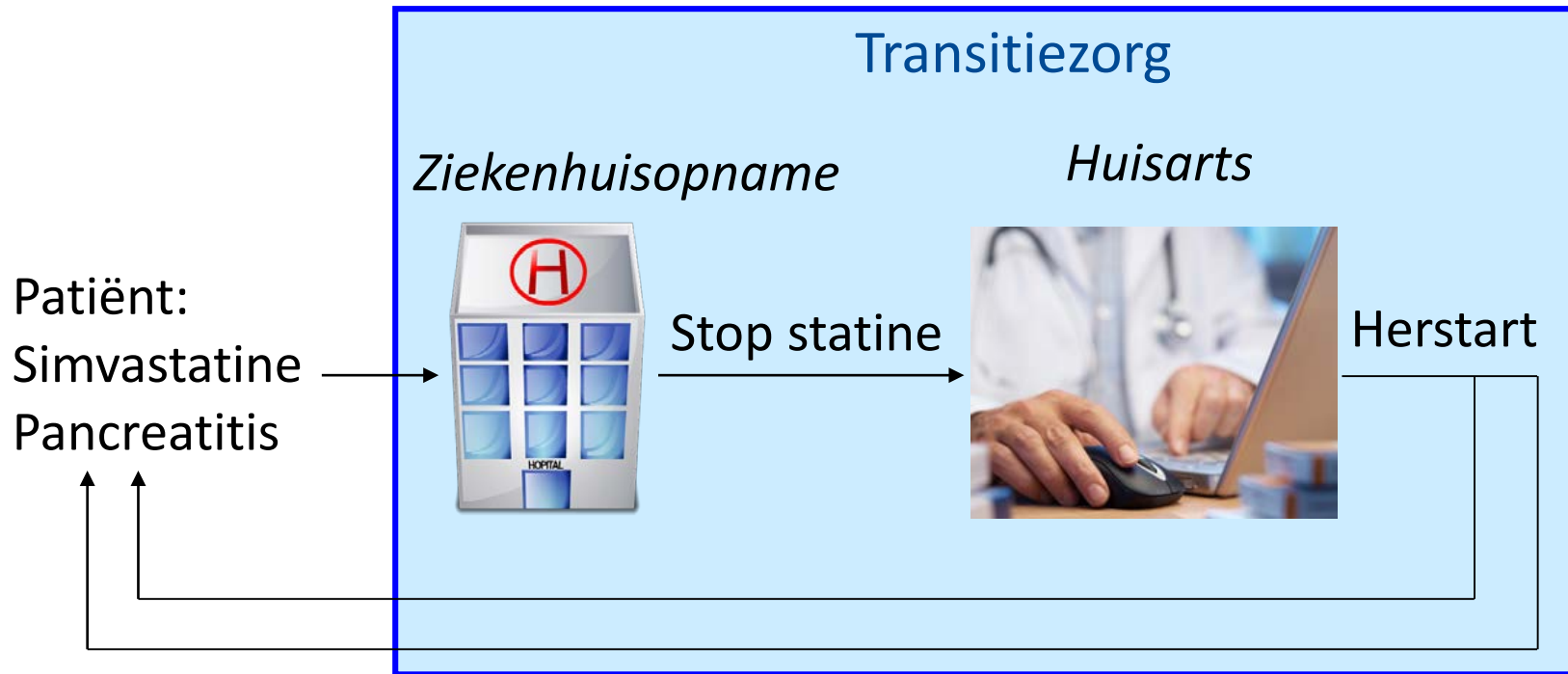


EINDRAPPORT: VERVOLGONDERZOEK MEDICATIEVEILIGHEID

- Meer aandacht nodig voor het volgen van patiënten met hoge risico's op medicatie gerelateerde opnames
- Het ontslagmoment is een risicomoment



Aanleiding



Transitiezorg = set van acties om continuïteit van zorg te bewerkstelligen als patiënten zich verplaatsen in de gezondheidszorg

- Croonen H. A new generation medication surveillance is needed. Dutch Pharmaceutical Journal 2006.
- Joint Commission on The Accreditation Of Healthcare Organizations. Medication Reconciliation Handbook. ASHP; 2006.

Continuïteit van zorg?

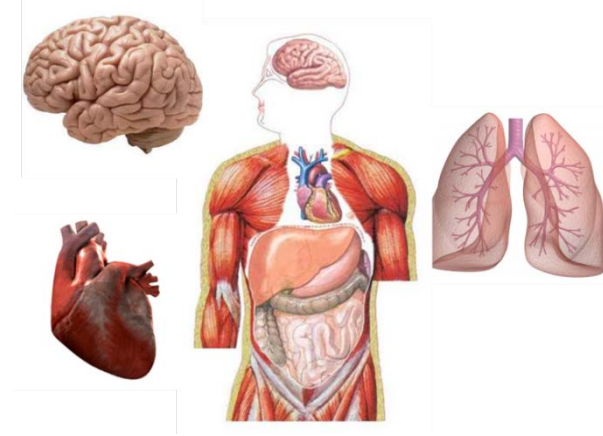


Doel

Het effect evalueren van een transmurale samenwerking op geneesmiddelgerelateerde problemen (GGPs) na ziekenhuisontslag



Studie opzet



- Multicenter
 - BovenIJ en OLVG West te Amsterdam
 - Cardiologie, neurologie, interne- en longgeneeskunde
 - Openbare apotheken in de regio (n=50)
- Inclusiecriteria
 - ≥ 24 uur opgenomen, ≥ 3 chronisch gebruikte geneesmiddelen, ≥ 1 gewijzigd geneesmiddel
- Exclusiecriteria
 - Ontslag naar verpleeghuis, levensverwachting < 6 maanden, cognitief niet in staat/ taalbarrière

Studie opzet

Controlefase

- **Ziekenhuisapotheek**
 - Reguliere zorg: medicatieverificatie bij opname en ontslag
 - ≤24 uur een medicatieoverzicht naar openbare apotheek (OA)
- **Openbare apotheek**
 - Reguliere zorg

Interventiefase

- **Ziekenhuisapotheek**
 - Educatie patiënt: teach back
 - Communicatie medicatiewijzigingen/problemen
 - Communicatie naar thuiszorg
- **Openbare apotheek**
 - Patiëntendossier ≤24 uur bijwerken
 - Inclusief medicatiewijzigingen
 - Huisbezoek ≤ 5 dagen na ontslag
 - Overleg met huisarts (HA)/specialist en thuiszorg bij GGP's



Uitkomst en analyse

- Primair: geneesmiddel gerelateerde problemen 4 weken na ontslag (telefonisch)
- Secundair:
 - Kennis van medicatiewijzigingen
 - Percentage patiënten met discrepanties en optimalisaties in de keten
- Intention to treat analyse



Resultaten: patiëntkarakterisatie

	Controlegroep (n=234)	Interventiegroep (n=222)
Man (%)	130 (56)	124 (56)
Gemiddelde leeftijd (SD)	71 (12)	70 (13)
Autochtoon (%)	169 (72)	166 (75)
Acute opnames (%)	213 (91)	201 (91)
Opnameduur (SD)	8	8
Aantal medicijnen (SD)	10	10
Alleenwonend (%)	107 (48)	83 (37)

- Geen verschil in ziekenhuis, afdelingen, opleidingsniveau, hulp bij medicijnen, inschatting gezondheid
- 197 huisbezoeken door eigen apotheek

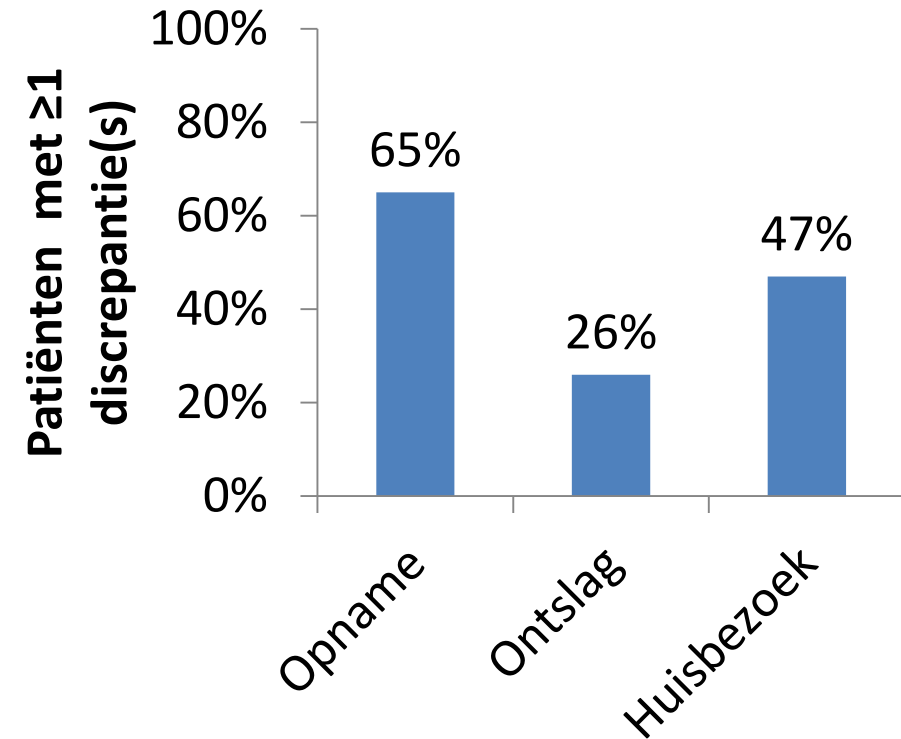
Resultaten: GGPs en kennis

	% controle (n=212)	% interventie (n=189)	p-waarde
Medicatiegerelateerde klachten	25	16	0,04*
Zorgen	25	16	0,04*
Twijfels	16	13	0,51
Moeite	15	10	0,12
Praktische problemen	21	19	0,57
Vragen	22	14	0,03*
Totaal	66	52	0,007*

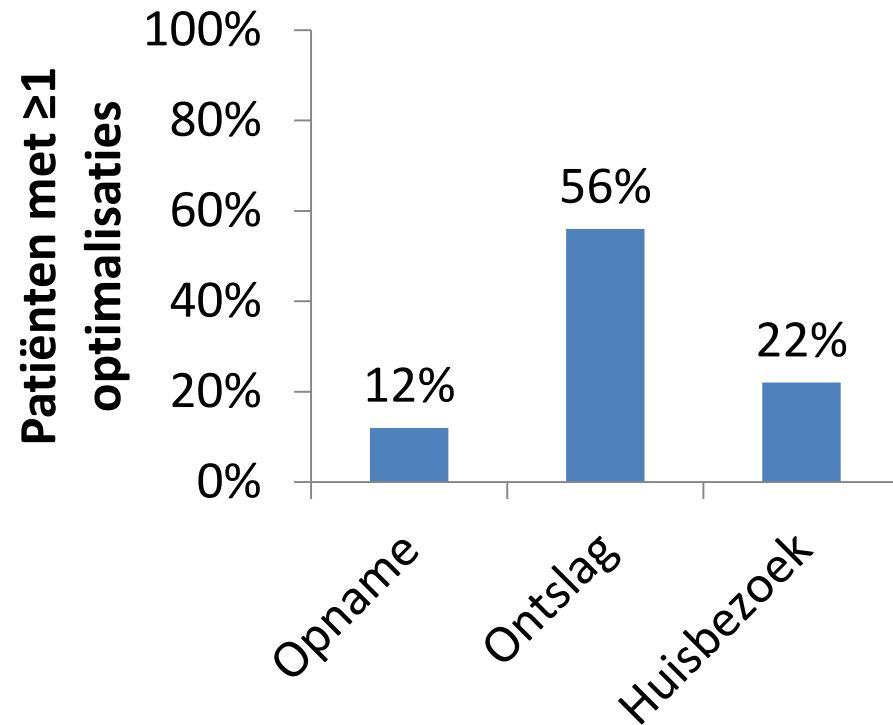
- Kennis over gewijzigde medicatie: 75% controle versus 91% (p<0,001)

Resultaten: in de keten

Discrepanties



Optimalisaties



Patiënten tevredenheid

“Erg handig het huisbezoek. Mijn buurman kan dit ook wel gebruiken, hij kwam gisteren langs en was ontslagen met allerlei nieuwe medicatie waar hij niets van snapte.”

“Natuurlijk vond ik het huisbezoek hartstikke goed, anders was de metoprolol nooit verlaagd en was ik niet lekker geweest!”

Discussie

- Implementatie studie
- Inzicht verkrijgen bij welke patiënten een huisbezoek nodig is
- Doorontwikkeling
 - Samenwerking patiënt
 - Samenwerking thuiszorg
- Draaiboek



Conclusie



- Transmurale samenwerking is nodig om de medicatieveiligheid te verhogen
 - Er is een afname van patiënt gerapporteerde GGP's
 - Er is een toename van kennis
 - In de keten verschillen de interventies per transitiemoment.



Projectleden

- **Mw. drs. S. Daliri**, apotheker-onderzoeker OLVG-West en BovenIJ
- **Mw. dr. M.C.W. van Buul-Gast**, ziekenhuisapotheker, BovenIJ ziekenhuis
- **Mw. dr. J.G. Hugtenburg**, openbaar apotheker, universitair Hoofddocent KFA VUmc
- **Dhr. dr. B.J.F van den Bemt**, apotheker, klinisch farmacoloog Sint Maartenskliniek
- **Dhr. H. Klein Tiessink**, senior beleidsmedewerker & programmacoördinator
Clientenbelang Amsterdam
- **Dhr. dr. M.J. Kooij**, openbaar apotheker Service apotheek Koning
- **Dhr. dr. D. Koetsier**, huisarts, praktijk Jonker/Koetsier, Amsterdam
- **Dhr. dr. S.E. Dohmen**, internist-oncoloog BovenIJ ziekenhuis, Amsterdam
- **Mw. S. van Berlo**, beleidsadviseur Strategie, Kwaliteit en Innovatie Cordaan
- **Mw. drs. H. Gomes**, openbaar apotheker Kinker Kring-apotheek, Amsterdam
- **Dhr. drs. P. Simon**, openbaar apotheker Apotheek Wittop Koning, Amsterdam
- **Dhr. drs. L. Rappange**, openbaar apotheker Nieuwendammer, Amsterdam
- **Dhr. B. de Dood**, directeur externe betrekkingen, Farmaceutisch Bureau
Amsterdam

Vragen?

